**附件2**

山西省高等学校优势学科攀升计划

立项建设项目任务书

学 校 名 称 （盖 章）

学 科 名称

学科第一负责人

项 目 编 号

山西省教育厅 制

2016年9月

**填 写 说 明**

1.任务书的各项内容要实事求是，真实可靠。文字表达要明确、简洁。所在学校应严格审核，对所填内容的真实性负责。

2.表中空格不够时，可另附页，但页码要清楚。

3.任务书限用A4纸张打印填报并装订成册。

4.本任务书一式三份，学科负责人、学校学科建设管理部门和省教育厅各留存一份，作为学科建设绩效评估与检查验收的依据。

**一、简表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人基本情况 | | | | | |
| 第一负责人姓名 |  | 职务/职称 |  | 出生年月 |  |
| 电 话 | 办公： 手机： | | | | |
| 电子信箱 |  | | | | |
| 第二负责人姓名 |  | 职务/职称 |  | 出生年月 |  |
| 电 话 | 办公： 手机： | | | | |
| 电子信箱 |  | | | 邮政编码 |  |

**二、学科骨干成员**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **学位** | **技术职称** | **承担工作** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**三、学科定位与建设目标**

|  |
| --- |
| 1．学科定位（特色）  2．建设目标  （1）学科发展基础条件与平台建设  （2）学科队伍建设（组建团队、引育高层次人才）  （3）学科学术水平提升（承担国家、省重大科研项目，发表高水平论文，获得授权专利或国家、省科技成果奖，学科排名等）  （4）教育质量与培养能力提高（学位点建设，博士、硕士培养规模、质量，培养体系建设等） |

**四、建设规划与进度安排**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **建设项目** | **建设内容** | **建设期限及核心指标** | | | | |
| **2016-2017学年** | **2017-2018学年** | **2018-2019学年** | **2019-2020学年** | **2020-2021学年** |
| 学科平台建设 | **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |
| 学科队伍建设 | **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |
| 学术水平提升 | **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |
| 教育质量与培养能力提高 | **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **……** |  |  |  |  |  |

**五、预期成果（含主要成果和特色）**

|  |
| --- |
| 本项目经过五年建设，预期在学科发展、人才培养、科学研究及社会服务等方面全面提升水平，初步达到国内一流水平，具备冲击国际一流学科的实力。  1.本学科预期获得国家级奖励XX项。  2.学科排名进入ESI前1％，教育部学科评估从第三轮的前XX％上升到前10%。  3.在Nature／Science发表高水平论文X篇，子刊X篇，在本学科权威刊物《XX》发表论文XX篇。  4.获得标志性人才称号XX人，其中院士X人，杰青、长江、千人计划X人，优青、青年长江、青年千人X人，省级人才XX人。（“四个一批”人才等）  5.获得标志性研究成果奖。  6.获省级以上教学成果奖 项；培养博士 名，硕士 名，其中获省级优秀学位论文 篇。  （人文社科类学科可另行设定） |

**六、学科负责人承诺**

|  |
| --- |
| 作为学科第一负责人，本人将与本学科团队成员一起，在项目建设期内，认真完成或超额完成本《项目任务书》提出的各项任务。  学科负责人签名： |

**七、学校支持与责任承诺**

|  |
| --- |
| （盖 章） 学校领导签字：  年 月 日 |

**八、省教育厅审核意见**

|  |
| --- |
| 如无特殊原因，未完成本目标任务书所列目标任务，省教育厅、省财政厅有权视情况追回所拨经费。  年 月 日 |