**关于申报全国高等学校医学影像专业第四轮规划教材**

**主编、副主编、编者申报表**

拟编教材名称： 序号（附件3教材序号）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 教龄 | |  |
| 学校 |  | | | | | | 职 称 | |  | | 职务 | |  |
| 地址 |  | | | | | | | | 邮编 | |  | | |
| 办公电话 | |  | | | | 住宅电话 | |  | | | | 传真 |  |
| 手 机 | |  | | | | E-mail | |  | | | | | |
| 主要经历及成就： | | | | | | | | | | | | | |
| 是否设置医学影像专业（本科）及招生数（√）：  是□ 否□；招生数：2015年 名，2014年 名，2013年 名 | | | | | | | | | | | | | |
| 从事本专业及本课程教学情况（如果是精品课程或精品教材，请注明）：  课程名称 ，讲课学时 ，任教时间 年 | | | | | | | | | | | | | |
| 曾参加编写教材或专著（注明主编、副主编、编者，出版社和出版时间）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 教材（专著）名称 | 担任职务 | 出版社 | 出版时间 | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 您准备申请 | | | □主编；□副主编；□编者 | | | | | | | □ 愿意服从调配 | | | |
| 其他需说明的问题： | | | | | | | | | | | | | |
| 院校推荐意见（如有多人申报同一教材的主编、副主编、编者，请列出遴选顺序）  签字： （院校盖章）    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

注：1.此推荐表一式两份，如内容较多,可附另页。

2.申请主编者请附编写计划。

3.本套教材为国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材，申报人数较多，如同意服从调配，请在表中标出。