附件 1

大中小学思政课一体化教学研究项目专题选题

主题一：政治认同

**教学专题（12 个）**

1. 坚持中国共产党的领导
2. 弘扬爱国主义精神
3. 弘扬中华优秀文化
4. 铸牢中华民族共同体意识
5. 坚定理想信念
6. 维护国家利益和安全
7. 构建人类命运共同体
8. 坚持中国特色社会主义制度
9. 同心共圆中国梦
10. 坚持改革开放
11. 贯彻新发展理念
12. 中国式现代化

主题二：法治素养**教学专题（4 个）** 1.坚持宪法法律至上

* 1. 建设法治中国
	2. 坚持权利和义务相统一
	3. 自觉尊法、学法、守法、用法

主题三：道德修养**教学专题（6 个）**1.培塑个人品德

2.弘扬家庭美德

3.遵守社会公德

4.恪守职业道德

5.培育劳动精神

主题四：公共参与**教学专题（2 个）** 1.有序参与公共事务

2.勇于承担社会责任

主题五：健全人格**教学专题（3 个）** 1.确立远大人生目标2.树立积极人生态度3.实现美好人生价值

附件 2

# 2025 年山东省思想政治教育教学改革项目申报书

（第一、二、三类项目适用）

**项目名称：**

**项目类型：**

**申请单位：**

**主 持 人：**

**联系电话：**

**推荐单位：**

**山东省教育厅制**

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位及职务 |  | 职 称 |  |
| 政治面貌 |  | 从事思政工作年限 |  |
| 工作专长 |  | 研究方向 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 团队主要成员 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

二、经费预算（按学校经费支持情况填写）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出科目 | 金额（元） | 预算根据及理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

三、前期基础

主要包括已具有的载体平台和体制机制、形成的突出成效和广泛影响等内容。

四、建设预期

主要包括项目实施规划、重点难点突破、育人实效提升、成果转化推广等内容。

五、条件保障

主要包括申报高校在政策、经费、平台、人员等方面所提供的支持。

六、推荐意见

签字盖章：

年 月 日

应明确说明是否同意申报、是否同意落实保障措施。

高校党委意见

附件 3

# 2025 年山东省思想政治教育教学改革项目申报书

（第四类项目适用）

**项目** **称：**

**项目类型：**

**申请单位（人）：**

**主 持 人：**

**联系电话：**

**推荐单位：**

**山东省教育厅制**

一、简表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目简况 | 项目 | 名称 |  |
| 申报类别 | □单位 □个人 | 申报单位/个人 |  |
| 研究期限 |  |  |  | 年 | 月 至 |  |  | 年 | 月 |  |  |  |
| 项目主持人 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 是否研究生导师 | 否/是（硕士/博士） | 政治面貌 |  | 是否为专职思政课教师 | □专职 □兼职 |
| 专业技术职务/行政职务 | / | 最终学位/学历 | / |
| 毕业院校/专业 | / |
| 从事思政课教育教学工作时间 |  | 年 | 月 至（ ）年 | 年 |  | 月 | 近3年平均每年面向本专科生实际课堂教学时间 | 学时 |
| 所在学校 | 学校名称 |  | 邮政编码 |  |
| 电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 近5年主要教学工作简历 | 时间 |  | 课程 | 名称 |  | 授课对象 | 学时 | 所在院系 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 近5年主要教学研究项目及成果 | 时间 |  |  |  |  |  |  | 项目名称 |  |  |  |  |  |  | 获奖情况 | 本人位次 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 近5年主要科学研究项目及成果 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目主要成员（不含主持 人） | 姓 | 性别 | 出生年月 | 职称 | 职务 | 所在学校（单位） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

二、项目内容、方案

当前研究现状及意义分析，项目内容、目标、工作基础，拟解决的关键问题，创新点和预期效果、具体成果，推广应用价值等。（不超过 3000 字，可另附页）

三、项目具体安排及进度

四、条件和保障

（一）项目组成员已开展的相关研究及主要成果

（二）学校已具备的教学改革基础及对项目的支持情况（学校有关政策、经费及其使用管理制度、保障条件等，可附有关文件）

五、推荐意见

负责人签字：

（合作单位负责人签字或盖章可附后）

推荐单位(盖章)：

年 月 日

说明：表中空格不够，可另加附页，但页码要清楚。

附件 4

# 2025 年山东省思想政治教育教学改革项目申报书

（第五类项目适用）

**项目** **称：**

**项目类型：**

**主 持 人：**

**联系电话：**

**团队成员：**

**山东省教育厅制**

一、简表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目简况 | 项目 | 称 |  |
| 申报类别 | □单位 □个人 | 申报单位/个人 |  |
| 研究期限 |  |  |  | 年 | 月 至 |  |  | 年 | 月 |  |  |  |
| 项目主持人 | 姓 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 是否研究生导师 | 否/是（硕士/博士） | 政治面貌 |  | 是否为专职思政课教师 | □专职 □兼职 |
| 专业技术职务/行政职务 | / | 最终学位/学历 | / |
| 毕业院校/专业 | / |
| 从事思政课教育教学工作时间 |  | 年 | 月 至（ ）年 | 年 |  | 月 | 近 3 年平均每年面向本专科生实际课堂教学时间 | 学时 |
| 所在学校 | 学校 称 |  | 邮政编码 |  |
| 电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 近 5 年主要教学工作简历 | 时间 |  | 课程 | 称 |  | 授课对象 | 学时 | 所在院系 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 近 5 年主要教学研究项目及成果 | 时间 |  |  |  |  |  |  | 项目 | 称 |  |  |  |  |  | 获奖情况 | 本人位次 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 近 5 年主要科学研究项目及成果 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目主要成员（不含主持 人） | 姓 | 性别 | 出生年月 | 职称 | 职务 | 所在学校（单位） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

二、项目总体方案

应包括已有工作基础、教学总体目标、拟解决的关键问题，优势、特色或创新点及预期效果、推广应用价值等。不超过 2000 字。

三、分学段教学指导方案

不同学段教学指导方案应包括学段教学主题、教学目标、学情分析、教学重难点、教学方法、教学过程、教学总结、课外拓展（作业）等关键要素，需穿插案例、配图、数据、对比等，并考虑不同学段方案的风格一致性和循序渐进性。各学段教学指导方案均为 1 课时的教学设计，字数不限。方案按大学、高中、初中、小学顺序排序。（如表格内不易呈现，也可将 word 文档附后）

四、推荐意见

主持人签字：

团队成员按顺序签字：

年 月 日

说明：表中空格不够，可另加附页，但页码要清楚。

附件 5

## 2025年山东省思想政治教育教学改革项目汇总表

（第一、二、三、四类项目，分类汇总或四类统一汇总上报）

推荐单位（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目类型 | 申报单位（人） | 主持人姓名 | 年龄 | 联系电话 | 职务/职称 | 团队成员姓名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人姓名： 职务： 手机号： 电子邮箱：