

全国药品职业教育教学指导委员会

教指委函〔2024〕2号

关于开展2024年度药品职业教育教学成果申报工作的通知

各省、自治区、直辖市药品监督管理局，各有关职业院校、培训机构：

为深入贯彻落实《职业教育法》和《职业教育提质培优行动计划》，进一步促进药品职业教育高质量发展，全国药品职业教育教学指导委员会（以下简称“教指委”）组织开展2024年度药品职业教育教学成果申报工作，现将申报事项通知如下：

一、申报类别

申报类别分为重点专项和一般项目。申报重点专项申报《指南》附件《重点专项申报指南》；申报一般项目，自行确定申报类别和课题名称。

二、申报条件及要求

（一）申报单位须为药品职业教育领域职业院校、培训机构或企业，申报人员须为申报单位在职人员。申报成果须为2023年度内完成，且具有自主知识产权或取得发明专利以上学位，具有较高理论素养和实践能力，能全面推广和带动课程实施，对药品职业教育质量提升有重要贡献。

、实践应用等方面，全国药品职业教育教学指导委员会组织开展2024

2024年度药品职业教育教学成果申报工作实践

研究机构和个人，须具有较高理论素养和实践能力，能全面推广和带动课程实施，对药品职业教育质量提升有重要贡献。申报人不得申报本

重复申报。

理配置，成员数量不超过单位的成员，鼓励企业

上不超过5个。申报课
经费。

织、研究资源配备、研

委员会课题申报书》(附
报汇总表》(附件3)，
表word版以及盖章后
式：课题名称-申报单

题进行评审；评审通过

12月为止；结题时需
其他反映课题研究成果

应用”的现象，确保课
项项目全程进行督导。

(四)课题研究成果正式论文或专著等均以文件形式印发，不另设立项与结题证书。

五、联系方式

联系人：孙 娟 010-63365040 李 晶 010-63316462

邮 箱：yphzwl@nmpaied.org.cn

- 附件：1.2024 年度药品注册申报指南
2.全国药品职业教育教学指导委员会课题申报书
3.2024 年度药品注册申报汇总表

全国药品职业教育教学指导委员会秘书处
(国家药品监督管理局高级研修学院代章)

2024 年 1 月 29 日



附件1

2021年

申报指南

委课题申报指南

一、医药类

1. 医药类

2. 医药类

3. 医药类

4. 医药类

5. 医药类

6. 医药类

7. 医药类

8. 医药类

9. 医药类

10. 医药类

11. 医药类

12. 医药类

13. 医药类

14. 医药类

15. 医药类

16. 医药类

17. 医药类

18. 医药类

应用化组

19. 医药类

九、医药类

十、医药类

十一、医药类

十二、医药类

十三、医药类

十四、医药类

十五、医药类

十六、医药类

十七、医药类

十八、医药类

十九、医药类

二十、医药类

二十一、医药类

二十二、医药类

二十三、医药类

二十四、医药类

二十五、医药类

二十六、医药类

二十七、医药类

二十八、医药类

分析谱系图研究

业现状调查与岗位匹配度分析

大赛项目设置与开发路径研究

药品职业教育人才培养变革研究

调研以及教材建设与管理问题研究

资源库建设与应用研究

形态教材体系建设研究

形态教材体系建设研究

形态教材体系建设研究

育教学改革中的应用与实践

《教学条件建设标准》开发研究

现状、实现路径及评价机制研究

行业产教融合共同体建设内涵、

人才培养模式改革研究

实践中心建设与协同育人机制研究

教师队伍建设难点与保障机制研究

教师队伍建设标准与评价研究

人才培养模式探究

职业教育人才培养质量第三方评价研究

职业教育“走出去”路径探究

从业人员终身发展的现代职业教育体

药品职业教育教学指导 申报书

指导委员会课题

课题名称: _____
课题类别: 重点课题 一般课题
课题主持人: _____
工作单位: _____
联系电话: _____
电子邮箱: _____
申请日期: _____

全国药品职业教育教学指导委员会

委员会秘书处制

、已有基础和

准确、扼要。

小4号字，左

封面之上不得

目

无误后签署意见，加盖

完成条件、预期成果、

侧装订成册。申请表格

另加其他封面。

写 说 明

准确。

审核，确属真实

申报人义务

本人自申报之日起，在申报书有效期内，如发生任何变更，应及时向原申报单位或上级主管部门报告，并办理变更手续。如发生任何侵权行为，本人应承担相应的法律责任。

本人应遵守国家法律法规，不得利用申报书进行任何违法活动。如违反规定，将取消其申报资格，并承担相应的法律责任。

本人应尊重他人的知识产权，不得抄袭、剽窃他人的研究成果。如发生侵权行为，将取消其申报资格，并承担相应的法律责任。

本人应遵守申报书的保密规定，不得将申报书的内容泄露给他人。如违反规定，将取消其申报资格，并承担相应的法律责任。

授权

本人授权申报书所填写的课题申报书，由申报单位或上级主管部门负责申报。本人同意将申报书的所有权、使用权、收益权等权利授予申报单位或上级主管部门，并授权其进行必要的修改和补充。

本人授权申报书所填写的课题申报书，由申报单位或上级主管部门负责申报。本人同意将申报书的所有权、使用权、收益权等权利授予申报单位或上级主管部门，并授权其进行必要的修改和补充。

本人授权申报书所填写的课题申报书，由申报单位或上级主管部门负责申报。本人同意将申报书的所有权、使用权、收益权等权利授予申报单位或上级主管部门，并授权其进行必要的修改和补充。

本人授权申报书所填写的课题申报书，由申报单位或上级主管部门负责申报。本人同意将申报书的所有权、使用权、收益权等权利授予申报单位或上级主管部门，并授权其进行必要的修改和补充。

本人 (姓名):
年

课题负责人及小组成员情况

课题负责人	姓名		性别		出生年月	
	职务/职称				研究专长	
	工作单位					
	通讯地址					
	电话				邮编	
	承担的各级各				E-mail	
承担科研项目情况，相关研究成果等。						
课题组成员情况	姓名	职务/职称	学历/学位	工作单位	电话	

二、课题论证

研究背景

国内外相关研究进展；本项目的研究意义、创新之处或应用价值等。

研究内容

研究目标、研究对象、具体研究内容、重点难点等。

思路方法

本课题的研究方法、计划进度等。

成果应用

成果形式、应用取向及预期效果。

预算与条件保障

的经费来源与使用情况；完成本课题的时间保证、资料设备等科研条件。

项目申报人（签名）：

年 月 日

三、经费概

本课题研究

单位盖章：

年 月 日

单位盖章：

(监督管理局高级研修学院代章)

年 月 日

附件 3

2024 年度药品行指委课题申报汇总表

申报单位(盖章):

申报日期: 2024 年 月 日

序号	课题名称	对应的课题指南	课题负责人	联系电话	电子邮箱

本表为课题申报汇总表, 申报单位需加盖公章, 并由课题负责人签字。申报日期以本表填写日期为准。申报单位需将本表及课题申报书一并报送至药品监督管理局。联系电话: 010-12345678。电子邮箱: 12345678@123.com。