附件

药学专业学位教育改革优秀案例

推 荐 表

作者姓名：

案例名称：

推荐单位：

填写日期：

全国药学专业学位研究生教育指导委员会

2025年9月

填 写 说 明

一、本表仅为药学专业学位教育改革优秀案例推荐使用，须如实填写；

二、本表中“推荐单位承诺和说明”“单位推荐意见”均需要加盖单位公章；

三、案例名称、案例成员姓名和职务、联系人信息等务必填写准确；

四、案例填写内容原则上不得涉密，若存在涉密案例内容须做脱密化处理，推荐单位须严格审核。

药学专业学位教育改革优秀案例推荐表

|  |  |
| --- | --- |
| **案例名称** |  |
| **案例方向** | **从征集方向1-6中选择一个主方向** |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **案例成员**（不超过6人） | **姓名** | **所在单位** | **职务及职称** | **联系方式** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **案例信息** |
| 一、案例摘要以及关键词（500字左右，简要概括案例的主要内容，关键词3-5个） |
| 二、案例正文（3500-4000字。主要包括案例背景、主要做法、取得成效，可另附页） |
| 三、经验启示（500字左右，总结理论价值、实践意义和可推广经验。） |
| 四、相关附件（案例相关的照片、文件、新闻报道等材料，可在此列出条目，单独作为附件报送） |
| **推荐单位承诺和声明** |
| 本单位对以上填报内容及所附材料的真实性、准确性负责。所提供资料符合国家、行业及本单位相关安全保密规定。所提供资料内容不涉及商业秘密、不存在侵权情形。所有内容均可用于公开宣传和展示。 单位公章： 日期： |
| **单位推荐意见** |
|  单位公章： 日期： |