


### 三、主要完成单位情况

主 持 单位名称	昆明医科大学	主管部门	云南省教育厅
联 系 人	孙艳春	联系电话	13701715054
传 真		邮政编码	650500
通讯地址	昆明市呈贡区雨花街道春融西路 1168 号昆明医科大学		
电子信箱	sunyyanchun@126.com		
主 要 贡 献	<p>本单位为本次教学成果的第一完成单位，全面支持口腔医学专业的综合改革和建设，结合新时代高等医学教育对高质量口腔专业人才培养需求，统筹顶层设计与整体规划，确立成果核心育人理念、改革框架与实施体系。全程指导人才培养方案修订、课程体系重构、教学模式创新、评价机制完善等核心工作，依托本校教学平台与师资资源，保障改革落地见效，显著提升专业育人质量，为成果的创新性、系统性、实效性及应用推广价值筑牢核心基础。</p> <div style="text-align: right;">  <p>单位盖章 2026年6月15日</p> </div>		