2-

省级课程建设类项目

申 报 书

课程名称

项目类型 □线上课程 □线上线下混合式课程 □线下课程 □社会实践课程

负 责 人

联系电话

申报学校

申报日期

推荐单位

安徽省教育厅 制

2022年11月

**填 报 说 明**

一、请仔细阅读《申报指南》和填报说明，不得增删表格栏目，不按要求填写表格形式审查不通过。

二、本表格内容须逐项填写，不得空项，没有的填“无”，不够可另附页。

三、申报内容力求实事求是、真实可靠，文字表达严谨规范、简明扼要。

四、表格文本中外文名词第一次出现时，要写清全称和缩写，再次出现时可以使用缩写。

**1.课程负责人**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1-1基本信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 高校教龄 |  |
| 专业技术职务 |  | 行　政职　务 |  | 手机号码 |  |
| 院 系 |  | 主讲本课程周期数 |  |
| 近三教学周期教务系统截图 | 第一教学周期： 年 月 日 - 年 月 日（系统截图）第二教学周期： 年 月 日 - 年 月 日（系统截图）第三教学周期： 年 月 日 - 年 月 日（系统截图） |
| 地 址 |  | 邮箱 |  |
| 是否本校专任教师 | （若否，请注明受聘教师类别及实际工作单位） |
| 1-2授课情况 | 课程名称 | 课程类别 | 授课对象 | 周学时 | 听众数/年 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1-3教学研究情况 | 主持的教学研究课题或课程建设类项目（含课题名称、来源、年限）（限5项）；作为第一署名人在国内外公开发行的刊物上发表的教学研究论文（含题目、刊物名称、时间）（限10项）；获得的教学表彰/奖励（限5项）。 |
| 1-4学术研究情况 | 近五年来承担的学术研究课题（含课题名称、来源、年限、本人所起作用）（限5项）；在国内外公开发行刊物上发表的学术论文（含题目、刊物名称、署名次序与时间）（限5项）；获得的学术研究表彰/奖励（含奖项名称、授予单位、署名次序、时间）（限5项）。 |

**2.其他主讲教师情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称 | 工作单位 | 承担课时 | 承担主要任务 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**3.课程情况**

3-1 课程概况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 总学分 |  |
| 总 学 时 |  | 预计总时长（分钟） |  |
| 每讲情况 | 序号 | 专题名称 | 时长（分钟） | 主讲教师 | 关键词 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

3-2 课程描述

|  |
| --- |
| 3-2-1 课程建设基础（目前本课程的开设情况：开设时间、年限、授课对象、授课人数，以及相关视频情况和面向社会的开放情况） |
| 3-2-2课程内容安排（课程完整教学内容简介、章节课时安排、每课时教学内容概述等） |
| 3-2-3课程预期受众的定位与目标（包括课程思政目标） |
| 3-2-4相关教学资源储备情况（包括但不限于录像储备） |

4.评价反馈

|  |
| --- |
| 4-1 自我评价（课程主要特色、影响力分析，省内外同类课程建设和应用比较等） |
| 4-2 学生评价 |
| 4-3 同行评价 |
| 4-4 社会评价（如果本课程已经全部或部分向社会开放，请填写有关人员的评价） |

5.技术支持

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5-1技术负责人情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 电 话 |  |
| 专业技术职务 |  | 行 政职 务 |  | 传 真 |  |
| 单　位 |  | E-mail |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 主要工作经历 |
|  |
| 5-2 技术支持队伍（包括脚本设计、摄像、编辑制作、英文字幕等） |
| 姓名 | 出生年月 | 单位（部门） | 学科 | 分工 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 5-3技术条件（学校拍摄视频场地及设备、后期制作设备等，以及以往视频课程制作经历。如果委托其他公司拍摄制作请填写其有关情况） |
|  |

6.建设措施（学校的支持政策与措施）

|  |
| --- |
|  |

7.建设预期成果（含主要成果和特色）

|  |
| --- |
| （含可考核的主要成果和特色，包括线上课程教学资源、课程大纲、教学案例、思政案例、教学方法创新等） |

8.审核意见

|  |
| --- |
| **项目负责人承诺** |
| 经审核，表格所填内容属实，本人对所填内容负责。  签名： 日期： |
| **学校教学（指导）委员会意见** |
|  主任签名： （公章） 日期： |
| **推荐单位意见** |
| 负责人签章： 单位（公章） 日期： |
| **教育厅评审意见** |
|  （公章） 日期： |