

地方文化特色课程

申 请 书

|  |
| --- |
| 建设学院 （公 章）  |
| 课程名称  |
| 课 程 类 型 ○公共选修课程 ○专业教育课程 ○实践类课程  |
| 适 用 专 业  |
| 课程负责人 建 设 期 间  |
| 填报日期  |

教务处 制

填 报 说 明

1.按照表格要求填写各项内容，应实事求是，表述要明确、严谨。

2.表格文字应采用宋体，小四号字，固定值20磅，注意保持页面整齐美观。

3.封面建设期间为学校规定时间，不得自行修改。

4.申报表应用A4复印纸双面打印，左侧装订成册，由学院审查、签署意见并加盖公章后按要求送交教务处。电子文档命名规则：课程名称-负责人姓名-学院规范简称。

一、课程基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 课程类型 | ○公共选修课程 ○专业教育课程 ○实践类课程 |
| 所属学科门类/专业大类代码 |  |
| 一级学科/专业类代码 |  |
| 课程性质 | ○必修 ○选修 |
| 授课对象 |  |
| 学 分 |  |
| 学 时 |  |
| 最近两期开课时间上传教务系统截图 |  年 月 日— 年 月 日（系统截图） |
|  年 月 日— 年 月 日（系统截图） |
| 最近两期学生总人数 |  |

二、授课教师（教学团队）基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职务 | 职称 | 教学任务 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

三、课程建设实践基础

|  |  |
| --- | --- |
| 课程负责人 | （近5年来在承担课程教学任务、开展课程教学实践情况；教学研究成果及获得教学类竞赛奖等情况，并提供最新课程大纲和教案） |
| 教学团队 | （近5年来教学团队在组织实施本课程教育教学、集体教研、获得教学奖励等方面的情况。） |

四、地方文化简介

|  |
| --- |
| （主要从地方文化的独特性、普遍性，传承与保护的必要性以及与依托学科专业的紧密相关性等方面进行全面阐述。限800字） |

五、课程建设总体设计

|  |
| --- |
| （确定本课程建设方向和重点，科学设置课程建设目标，规划课程教学资源建设思路，优化课程内容，要求体现价值塑造、知识传授和能力培养紧密融合。限1000字） |

六、课程内容设计

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 每讲情况 | 序号 | 专题名称 | 主要内容 | 知识点 | 主讲教师 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 课程内容设计特色与创新点（限800字）： |

七、预期建设成果和成效

|  |
| --- |
| （限800字） |

八、课程负责人承诺

|  |
| --- |
| 本人已认真填写并检查以上材料，保证内容真实有效，不存在任何知识产权问题。如有违反，本人将承担相关责任。课程负责人（签字）：年 月 日 |

九、申报学院政治审查意见

|  |
| --- |
| 该课程内容及上传的申报材料无危害国家安全、涉密及其他不适宜公开传播的内容，思想导向正确，不存在思想性问题。该课程负责人（教学团队）政治立场坚定，遵纪守法，无违法违纪行为，不存在师德师风问题、学术不端等问题，五年内未出现过重大教学事故。二级学院党委（党总支）（公章）年 月 日 |

十、申报学院意见

|  |
| --- |
| 学院进行择优申报推荐，并对课程有关信息及课程负责人填报的内容进行了认真核实，保证真实性。该课程如果被认定为“校级地方文化特色课程”，学院将督促课程负责人按期保质做好课程建设的各项工作。二级学院负责人（签字）：（公章）年 月 日 |

十一、学校意见

|  |
| --- |
| （公章）年 月 日 |