附件4

内江师范学院一流本科课程立项建设申报书

（2020年）

课程名称：

课程编号：

课程负责人：

联系电话：

申报类型： ○线下一流本科课程

○线上通识类一流本科课程

○线上线下混合式一流本科课程

○社会实践一流本科课程

推荐单位（盖章）：

填表日期：

内江师范学院教务处

二○二○年四月

填表说明

1.每门课程根据实际情况，只能从“线下一流课程”“线上一流通识类课程”“线上线下混合式一流课程”“社会实践一流课程”中选择一类进行申报，选择类型请用“●”进行选择标注。

2.申报课程名称、授课教师（含课程负责人）须与教务系统中课程名称和授课教师一致。不同授课教师，同名课程，若教学设计和教学实施方案相同，教学效果相近，可以合并申报。

3.申报书与附件材料一并按每门课程单独装订成册，一式一份。

1. 课程基本信息

**（一）线下一流本科课程**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 课程性质 | ○必修 ○选修 |
| 开课年级 |  |
| 面向专业 |  |
| 学 时 |  |
| 学 分 |  |
| 选用教材 | 书名、书号、作者、出版社、出版时间 |

**（二）线上通识类一流本科课程**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 课程性质 | ○必修 ○选修 |
| 开课年级 |  |
| 面向专业 |  |
| 学 时 |  |
| 学 分 |  |
| 选用教材 | 书名、书号、作者、出版社、出版时间 |

**（三）线上线下混合式一流本科课程**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 课程性质 | ○必修 ○选修 |
| 开课年级 |  |
| 面向专业 |  |
| 学 时 | 总学时： 线上学时： 课堂学时： |
| 学 分 |  |
| 选用教材 | 书名、书号、作者、出版社、出版时间 |
| 使用的在线课程 | ○国家精品在线开放课程名称及网址 ○国家虚拟仿真实验教学一流课程名称及网址○否 （填写课程名称、学校、负责人、网址） |
| 使用方式： ○MOOC ○SPOC |

**（四）社会实践一流本科课程**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 课程性质 | ○必修 ○选修 |
| 开课年级 |  |
| 面向专业 |  |
| 实践基地 | 名称及所在地： |
| 学 时 | 总学时： 理论课学时： 实践学时： |
| 学 分 |  |

1. 授课教师（教学团队）

|  |
| --- |
| 课程团队主要成员（序号1为课程负责人，课程负责人及团队其他主要成员总人数限5人之内） |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 出生年月 | 职务 | 职称 | 手机号码 | 电子邮箱 | 教学任务及分工 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 授课教师（课程负责人）教学情况（300字以内） |
| （教学经历：近5年来在承担学校教学任务、开展教学研究、获得教学奖励方面的情况） |

1. 课程建设目标（300字以内）

|  |
| --- |
| （结合本校办学定位、专业人才培养目标，描述学生学习本课程后应该达到的知识、能力水平。） |

1. 课程建设内容（800字以内）

|  |
| --- |
| （描述教学改革策略，教学过程组织及实施，教学评价及课程成绩评定方式等方面内容。课程整体教学设计应契合课程目标，课内容应完整，体现思想性，科学性和时代性。） |

1. 课程特色与创新（500字以内）

|  |
| --- |
| （概述本课程的特色及教学改革创新点。） |

1. 课程建设计划（500字以内）

|  |
| --- |
| （今后课程的持续建设计划、需要进一步解决的问题，改革方向和改进措施等，分年度计划。） |

1. 附件材料清单

|  |
| --- |
| 1. **课程负责人的10分钟“说课”文字稿（课程立项后录制视频）**

[含课程概述、教学设计思路、教学环境（课堂或线上或实践）、教学方法、创新特色、教学效果评价与比较等。]1. **教学设计样例说明**

（提供一节代表性课程的完整教学设计和教学实施流程说明，尽可能细致地反映出教师的思考和教学设计。要求教学设计样例应具有较强的可读性，表述清晰流畅，课程负责人签字。）1. **最近一学期的课程教案**
 |

1. 课程负责人诚信承诺

|  |
| --- |
| 本人已认真填写并检查以上材料，保证内容真实有效。课程负责人（签字）：年 月 日 |

1. 二级学院教指委推荐意见

|  |
| --- |
| 负责人（签字）：年 月 日 |

1. 专家评价意见

|  |
| --- |
| 负责人（签字）：年 月 日 |

1. 学校审批意见

|  |
| --- |
| 负责人（签字）：年 月 日 |