附件2：

**课程思政示范课程申报书**

课程名称：

课程负责人：

联系电话：

推荐单位：

二〇二一年三月

**填报说明**

1.申报课程可由一名教师讲授，也可由教学团队共同讲授。

2.“学科门类/专业大类代码”和“一级学科/专业类代码”请规范填写。没有对应具体学科专业的课程，请分别填写“00”和 “0000”。

3.所有报送材料均可能上网公开，请严格审查，确保不违反有关法律及保密规定。

一、课程基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 课程类型 | О公共基础课程 О专业教育课程 О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 | О必修 О选修 |
| 开课年级 |  |
| 学 时 |  |
| 学 分 |  |
| 最近两期开课时间 | 年 月 日一 年 月 日（上传教务系统截图） |
| 年 月 日一 年 月 日（上传教务系统截图） |
| 最近两期学生总人数 |  |
| 教学方式 | О线下 О线上 О线上线下混合式 |
| 线上课程地址及账号 |  |

注：（教务系统截图须至少包含开课时间、授课教师姓名等信息）

二、授课教师（教学团队）基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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8人之内） | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 院系/  部门 | 出生  年月 | 职务 | 职称 | 手机  号码 | 电子  邮箱 | 教学任务 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |

三、授课教师（教学团队）课程思政教育教学情况

|  |  |
| --- | --- |
| 课程负责人  情况 | （近5年来在承担课程教学任务、开展课程思政教学实践和理论研究、获得教学奖励等方面的情况） |
| 教学团队情况 | （近5年来教学团队在组织实施本课程教育教学、开展课程思政建设、参加课程思政学习培训、集体教研、获得教学奖励等方面的情况。如不是教学团队，可填无） |

四、课程思政建设总体设计情况

|  |
| --- |
| （描述如何结合本校办学定位、专业特色和人才培养要求，准确把握本课程的课 程思政建设方向和重点，科学设计本课程的课程思政建设目标，优化课程思政内 容供给，将价值塑造、知识传授和能力培养紧密融合等情况。500字以内） |

五、课程思政教学实践情况

|  |
| --- |
| （描述如何结合办学定位、专业特色和课程特点，深入挖掘思想政治教育资源， 完善课程内容，改进教学方法，探索创新课程思政建设模式和方法路径，将课程 建设目标融入课程教学过程等情况。1000字以内） |

六、课程评价与成效

|  |
| --- |
| （概述课程考核评价的方法机制建设情况，以及校内外同行和学生评价、课程思 政教学改革成效、示范辐射等情况。500字以内） |

七、课程特色与创新

|  |
| --- |
| （概述在课程思政建设方面的特色、亮点和创新点，形成的可供同类课程借鉴共享的经验做法等。须用1―2个典型教学案例举例说明。500字以内） |

八、课程建设计划

|  |
| --- |
| （概述今后5年课程在课程思政方面的持续建设计划、需要进一步解决的问题、 主要改进措施、支持保障措施等。300字以内） |

九、附件材料清单

|  |
| --- |
| **1.教学设计样例说明（必须提供）**  （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，在文档中应提供不少于5张教学活动的图片。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。）  **2.最近一学期的课程教案（必须提供）**  （课程负责人签字。）  **以上材料均可能网上公开，请严格审查，确保不违反有关法律及保密规定。** |

十、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 |

十一、所在单位审批意见

|  |
| --- |
| 主管领导签字：  （单位公盖）  年 月 日 |