# 附件1

潍坊医学院在线开放课程建设立项申报书

（2020年）

课程名称：

课程负责人：

联系电话：

专业类代码：

申报课程院系：

填表日期：

潍坊医学院

二○二○年四月

填表说明

1.申报课程名称、课程团队主要成员确定后，原则上后期不再修改。课程负责人所在单位与申报课程院系一致。

2.专业类代码指《普通高等学校本科专业目录（2012）》。没有对应学科专业的课程，本科填写“0000”。

3.表格各栏目可根据内容进行调整。

1. 课程负责人情况：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 近三年授课情况 | 课程名称 | | 课程类别 | 授课对象 | 学时 | 学生数 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 教学情况 | （近3年来开展教学研究、获得教学奖励方面的情况） | | | | | |

二、课程团队其他成员情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程团队主要成员（限5人之内）** | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 院系 | 职称 | 手机号码 | 承担任务 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

三、拟建设课程基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 学分 |  |
| 面向专业 |  | | |
| 适用教材 |  | | |
| 课程原有立项情况 | □省级精品课 □校级精品课 □其他 | | |
| 课程类型 | ○通修课 ○专业主修课 ○专业选修课 ○公共选修课 ○其他 | | |
| 课程讲授语言 | ○中文  ○中文+外文字幕（语种）  ○外文（语种） | | |

四、课程建设基础

|  |
| --- |
| （目前课程开设时间、授课对象、授课人数，教学资源包括全套教学视频、网络课程、自编教材、课程题库；已获得国家级课程建设项目情况；课程团队成员对在线课程的认识及在线课程修读情况） |

五、拟建设课程介绍

|  |
| --- |
| （课程介绍包括教学目标、教学内容覆盖面、学时学分、教学方法及组织形式、授课对象要求、教材与参考资料、课程特点、课程已开设情况、面向社会开放情况等内容。） |

六、拟建设课程大纲

|  |
| --- |
| （包括课程的教学目的、教学任务、教学内容的结构、模块或单元教学目标与任务及知识点、教学活动以及教学方法上的基本要求等。） |

七、课程负责人诚信承诺

|  |
| --- |
| 我承诺：  1.严格按照上级及学校在线课程建设有关规定执行。  2.在规定时间内完成课程建设。  3.若因主观原因未按时完成建设计划，两年内不再申报。  课程负责人（签字）：  年 月 日 |

八、申报院系意见

|  |
| --- |
| 院系负责人签字：  （公章）  年 月 日 |

# 九、评审专家意见

|  |
| --- |
| 评审专家签字： 年 月 日 |

# 十、教务处意见

|  |
| --- |
| 负责人签字：  （公章） 年 月 日 |