附件2



校本特色通识类“课程思政”示范课

开发项目申请表

|  |
| --- |
| 课程名称： |
| 课程负责人： |
| 联系电话： |
| 二级学院（体育教学部）： |
|  |
| 填表日期： 年 月 日 |

**填写要求**

1.申请表的各项内容要实事求是，真实可靠。文字表达要明确简洁。所在二级学院应严格审核，对所填内容真实性负责。

2.申请表内容格式编排应规范、采用小四号宋体、单倍行距；表格各栏目大小必要时可根据内容进行调整，但应注意整体美观，便于阅读。

3.课程需明确课程类型，从“公共基础”、“专业教育”、“实践类”中选择一个选项。

**一、课程负责人情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1-1  基本  信息 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学 历 |  | 学位 |  | 电 话 |  |
| 专业技术职务 |  | 行政  职务 |  | E-mail |  |
| 1-2  授课  情况 | 课程名称 | | 课程类型 | 授课对象 | 周学时 | 学生数/年 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 1-3  教学  研究  情况 | 主持的教学研究课题（含课题名称、来源、年限）（不超过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）（不超过10项）；获得的教学表彰/奖励（不超过5项）。 | | | | | |

**二、课程成员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2-1  成员基本情况 | 姓名 | 出生年月 | 性别 | 学历 | 专业技术  职务 | 所在单位 | 职责分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2-1  成员 相关 教学研究 情况 | 仅限有代表性的教研项目和课程建设成果，每人不超过5项。 | | | | | | |

**三、拟开发课程基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 授课对象 |  |
| 学时 |  | 学分 |  |
| 课程类型 | **○**公共基础 **○**专业教育 **○**实践类 | | |
| 课程简介：课程的教学目标、主要内容、教学方法、课程资源等。 | | | |

**四、“课程思政”教学设计、实施思路、重点措施、推进步骤**

|  |
| --- |
|  |

**五、预期目标及成果**

|  |
| --- |
|  |

**六、经费预算**

|  |
| --- |
| 按照《常州工学院教学项目管理办法（修订）》（常工政教〔2018〕6号）中规定的经费开支范围合理编制项目经费预算。（正式填报时请将以上填写说明删去） |

**七、教师教学项目师德师风自查、审查情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 教学项目师德师风自查情况 | 教师教学项目师德师风自查结论： |
| 申报人签字：  年 月 日 |
| 二级  学院  、体育教学部  审查意见 |  |
| 负责人签字：（公章）  年 月 日 |
| 学校  审查意见 |  |
| 负责人签字：（公章）  年 月 日 |

**八、审核审批意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 二级  学院  、体育教学部  推荐  意见 | 若该项目未获批学校重点项目，是否同意转为一般项目并承诺资助经费不低于学校重点项目资助经费的一半（请在相应方框内打√）：  同意  不同意 |
| 负责人签字：（公章）  年 月 日 |
| 专家  评审  意见 |  |
| 专家组组长签字：  年 月 日 |
| 学校  审批  意见 |  |
| 负责人签字：（公章）  年 月 日 |