附件5.



“课程思政”示范专业建设点

申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 二级学院（体育教学部）： | （盖章） |
| 专业名称： |  |
| 专业负责人： |  |
| 联 系 电 话： |  |
| 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。

**一、基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专业名称 |  | 专业设置年份 |  |
| 专任教师人数 |  | 在校生人数 |  |
| 负责人 | 姓名 |  | 职称/职务 | （ ） |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 专业定位 | □国家一流 □省级一流 □其它 |
| 专业基本情况 |
| （包括专业发展沿革、教师队伍基本情况、学生发展情况等，限1000以内） |

**二、专业建设成果**

|  |
| --- |
| **2-1 专业建设成果** |
|  |
| **2-2 课程思政建设成果** |
|  |
| **2-3 教师队伍建设成果** |
|  |

**三、“课程思政”示范专业后续建设计划**

|  |
| --- |
| 包括专业人才培养方案、专业培养目标中蕴含的思政元素，“课程思政”课程建设，专业在制度建设、师资培训、评价体系、质量保障等方面的建设计划内容，预期取得成效。可另附页 |

**四、政策支持及配套保障**

|  |
| --- |
|  |

**五、专业负责人师德师风自查、审查情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 教学项目师德师风自查情况 | 教学项目师德师风自查结论： |
| 专业负责人签字：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 |

**六、推荐、评审意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 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  |