附件2



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。所在学院应严格审核，对所填内容的真实性负责。

2.WORD文档格式,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.申请表内容格式编排应规范，A4纸单面打印并左侧装订成册。

**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 | | 课程类别 | 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 | 推荐意见： |
| 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 |