附件2

省级精品在线开放课程认定申报书
（浙江）

课 程 名 称

所 属 学 校

课 程 类 别 □通识教育课 □学科基础课 □专业核心课
 □创新创业类课 □公共课 □教师教育课程

□大学生文化素质教育课 □其他

专业类代码

 课程负责人

 填 表 日 期

浙江省高等学校在线开放课程管理中心

二○一九年制

填 写 要 求

1.以word文档格式如实填写各项。

2.专业类代码指《普通高等学校本科专业目录（2012）》或《普通高等学校高等职业教育（专科）专业目录（2015）》中的专业类代码（四位数字）。没有对应学科专业的课程，本科填写“0000”，专科高职填写“1111”。

3.表格文本中外文名词第一次出现时，要写清全称和缩写，再次出现时可以使用缩写。

4.本表栏目未涵盖的内容，需要说明的，请在说明栏中注明。

5.如表格篇幅不够，可另附纸。

一、课程基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 课程负责人 |  |
| 负责人所在单位 |  |
| 课程对象 | □本科生 □专科生 □社会学习者 |
| 课程性质 | □高校学分认定课 □社会学习者课程 |
| 课程类别 | □通识教育课 □学科基础课 □专业核心课 □创新创业类课 □公共课 □教师教育课程 □大学生文化素质教育课 □其他 |
| 课程讲授语言 | ○中文○中文+外文字幕（语种） ○外文（语种） |
| 开放程度 | ○面向社会和学校开放○仅对本校（机构）组织的学习者开放 |
| 开课平台 | 主要开课平台： |
| 其他开课平台： |
| 课程开设期次 |  |
| 首次开课平台及时间 |  |
| 课程链接（近期最优的两期，省平台课程无需填写） | 1. |
| 2. |

二、课程团队情况（含负责人，限5人之内）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 职称 | 手机号码 | 电子邮箱 | 承担任务 | 从事学科 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 课程团队其他成员 |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 职称 | 承担任务 | 平台用户名 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 课程负责人教学情况（不超过500字） |
| （近5年来在承担学校教学任务、开展教学研究、获得教学奖励方面的情况） |

三、课程简介及课程特色（不超过800字）

|  |
| --- |
| （课程主要内容及面向对象，本课程运用信息技术在课程体系、教学内容和教学方法等方面的改革情况） |

四、课程考核（试）情况（不超过500字）

|  |
| --- |
| 对学习者学习的考核（试）办法，成绩评定方式等。 |

五、课程应用情况（不超过800字）

|  |
| --- |
| （在申报高校教学中的应用情况；面向其他高校学生和社会学习者应用情况及效果，其中包括使用课程学校总数、选课总人数、使用课程学校名称等） |

六、课程建设计划（不超过500字）

|  |
| --- |
| （今后五年继续面向高校和社会开放学习服务计划，包括面向高校的教学应用计划和面向社会开设期次、持续更新和提供教学服务设想等） |

七、课程负责人承诺与责任

|  |
| --- |
| 1.课程负责人保证课程资源内容不存在政治性、思想性、科学性和规范性问题；2.课程负责人保证申报所使用的课程资源知识产权清晰，无侵权使用的情况；3.课程负责人保证课程资源及申报材料不涉及国家安全和保密的相关规定，可以在网络上公开传播与使用；4.保证团队时间、精力投入。5.本人已认真填写并检查以上材料，保证内容真实有效。 课程负责人（签字）： 年 月 日 |

八、课程所属学校承诺意见

|  |
| --- |
| 本校已按照申报要求，对申报课程网上内容和教学活动进行了审查，对课程有关信息及课程负责人填报的内容进行了核实。经评审评价，现择优申报。本课程如果被认定为“省级精品在线开放课程”，学校承诺为课程团队提供政策、经费等方面的支持，确保该课程面向高校和社会学习者开放，并提供教学服务不少于5年，监督课程教学团队对课程不断改进完善。  主管校领导签字：（学校公章） 年 月 日 |