浙江大学高水平国际化课程认定申请表

（国际引进）

课程代码：

课程名称：

课程负责人：

联系电话：

电子邮箱：

学院（系）：

浙江大学本科生院

二〇二一年七月

一、课程基本信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程情况** | 课程名称 |  | 课程代码 |  |
| 学分 |  | 周学时 |  |
| 课程类别 | □通识课 专业基础课 专业课 |
| 主要面向对象 |  |
| 线上课程平台 |  | 开课高校 |  |
| 最近开课时间（上传教务系统截图） |  年 月 日— 年 月 日 课程名称 教师名称 |
| 最近1期选课人数 |  |
| **课程负责人** | 姓名 |  | 工号 |  |
| 学院（系） |  | 职称 |  |
| 校内教学情况 | （近3年来在承担学校教学任务、开展教学研究、获得教学奖励等方面的情况） |

二、课程教学目标和教学内容

|  |
| --- |
|  |

三、课程特色

|  |
| --- |
|  |

四、课程考核（试）情况

|  |
| --- |
|  |

五、课程成效

|  |
| --- |
|  |

六、附件材料清单

|  |
| --- |
| **1.课程教学大纲**（学院（系）盖章）**2.代表性的课程教学课件**（学院（系）盖章）**3.最近一学期的考试（考核）及答案（成果等）**（学院（系）盖章）**4.授课视频**（请提供最近一学期智云课堂实录视频的链接，没有的提供授课视频的其他链接）**5.学院（系）听课表1份** |

七、学院（系）审核意见

|  |
| --- |
| 学院（系）意见：主管院长（系主任）（签字、盖学院（系）章）：   年 月 日  |
| 学院（系）对意识形态相关内容审核意见：意识形态第一责任人（签字、盖学院（系）党委章）：   年 月 日  |

八、学校审核意见

|  |
| --- |
|     |