**附件1**

**第二、三课堂项目认定第一课堂学分申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目信****息** | **项目名称** |  |
| **实施单位** |  | **负责人** |  |
| **项目类型** | 🞎第二课堂 🞎第三课堂 | **开课时间** |  |
| **周学时** |  | **总学时** |  |
| **课程类别** |  🞎美育类 🞎劳动教育类 🞎创新创业类 🞎心理健康类 |
| **每期容量** |  | **学习教材** | 　🞎有 🞎无 |
| **项目负****责****人****信****息** | **姓名** |  | **工号** |  |
| **专业技术职称** |  | **学历学位** |  |
| **所在单位** |  | **职务** |  |
| **联系电话** | 　 | **邮箱** |  |
| **近三年任课经历** |  |
| **研究专长** |  |
| **师资团队** | **姓名** | **工号** | **专业技术职称** | **学历学位** | **主要承担的教育教学工作** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **项目简介** | （简述项目育人目标、内容体系、考核方式、评价指标等内容，不超过800字，详细实施方案另附页） |

|  |  |
| --- | --- |
| **申请理由** | **申请人签字：** **年 月 日** |
| **指导单位****审核意见** | （含对课程教学大纲、推荐教材、相关教学资料、PPT等的审核） **负责人签字（盖章）：**  **年 月 日** |
| **校团委****审核意见** |  **负责人签字（盖章）：** **年 月 日** |
| **本科生院****审核意见** |  **负责人签字（盖章）：** **年 月 日** |