苏州城市学院重点课程申报书

单位名称

课程名称

申报类型 □人工智能类课程 □产教融合类课程

□创新创业类课程 □跨学科交叉类课程

□项目制课程 □特色类课程

课程负责人

联系电话

填表日期 年 月 日

教务处制

填报说明

1.申报课程名称、授课教师（课程负责人）须与教务系统一致。

2.专业名称请填写课程所属专业，可参考《普通高等学校本科专业目录（2024）》。没有所属专业的课程，填写“0000”。

3. 申报书需排版清楚，统一字体，正反打印，签字盖章。

**1.课程基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 课程分类 | | | □公共基础课；□专业课；□通识选修课；□实验实践课  □其他 | | | | | | | | | | | |
| 课程性质 | | | □必修课；□选修课 | | | | | | | | | | | |
| 是否新建 | | | □新建课；□非新建课 | | | | | | | | | | | |
| 授课方式 | | | □线下；□线上线下混合；□线上；□其他 | | | | | | | | | | | |
| 授课对象 | | | （年级、专业） | | | | | | 开课时间 | | | | |  |
| 总学时 | | |  | | | 总学分 | | | | |  | | | |
| 选用教材及  出版社 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 课程负责人概况 | 姓名 | |  | | 性别 | |  | | | 出生年月 | | |  | |
| 学历 | |  | | 学位 | |  | | | 职称 | | |  | |
| 研究方向 | |  | | 院系 | |  | | | 职务 | | |  | |
| 电话 | |  | | 手机 | |  | | | E-mail | | |  | |
| 近三年授课情况 | 课程名称 | | 学时 | | | 人数 | 授课学期 | | | | 评教情况 | | |
|  | |  | | |  |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  |  | | | |  | | |
| 教学团队（限填5人） | 姓名 | 职称 | | 学位 | | | 出生年月 | 所在单位 | | | | 课程中承担的任务 | | |
|  |  | |  | | |  |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | |  |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | |  |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | |  |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | |  |  | | | |  | | |
| 简述本人及团队开展教学研究、获得教学奖励方面的情况 | | | | | | | | | | | | | | |

**2-1.课程已有基础**（课程简介、课程资源、课程开设情况及评价）

|  |
| --- |
| （此部分内容为非新建课程填写） |

**2-2.课程开设必要性**（开设需求调研、与专业支撑关系、学生发展等）

|  |
| --- |
| （此部分内容为新建课程填写） |

1. **课程建设目标**

|  |
| --- |
|  |

1. **课程建设内容**

|  |
| --- |
| 4-1课程目标 |
| 4-2课程内容 |
| 4-3课程教学方法、手段（可举例说明采用的各种教学方法及手段、实施过程、教学资源的建设、考核方式及目标达成度分析等） |
| 4-4课程特色及创新点 |
| 4-5 其他情况说明 |

**5.进度安排与预期成果**

|  |  |
| --- | --- |
| 时间安排 | 预期成果 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**6.项目经费预算**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 支出科目 | 金额(万元) | 产出绩效 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合 计 | |  |  |

**7．审核意见**

|  |
| --- |
| 7-1课程负责人  本人承诺：表中所填内容均真实有效。课程获批立项后，本人承诺按计划完成预期建设任务，并持续开展教学改革和教学实践。  签 字： 日 期： |
| 7-2申报单位承诺意见  学院（部）对课程有关信息及课程负责人填报的内容进行了核实，保证真实  性，将监督课程教学团队保质保量完成相关建设任务，并持续做好教育教学改革  与实践。  学院（部）负责人签字（盖章）： 日 期： |
| 7-3学校审核意见  单位（公章） 日 期： |