附件1

山东省继续教育数字化共享课程

申

报

表

（2021年）

课程名称：

课程负责人：

联系电话：

申报学校：

填表日期：

二○二一年七月

一、课程基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 课程负责人 |  |
| 课程类型 | ○公共基础课程 ○专业教育课程  ○实践类课程 ○培训课程 |
| 所属学科门类/  专业大类代码 |  |
| 一级学科/专业类代码 |  |
| 课程性质 | ○必修 ○选修 |
| 学 时 |  |
| 最近两期开课时间/使用年级/专业/人数 |  |
| 教学方式 | ○线下 ○线上 ○线上线下混合式 |

二、授课教师（教学团队）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程团队主要成员  （序号1为课程负责人，课程负责人及团队其他主要成员总人数限8人之内） | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 院系/  部门 | 出生  年月 | 职务 | 职称 | 手机  号码 | 电子  邮箱 | 教学任务 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 课程负责人和团队其他主要成员教学情况 | | | | | | | | | |
| （教学经历：近5年来在承担该门课程教学任务、开展教学研究、获得教学奖励方面的情况） | | | | | | | | | |

三、课程建设情况

|  |
| --- |
| （本课程的建设发展历程，教学设计，课程内容与资源建设及应用情况，学习本课程后应该达到的知识、能力水平，课程的特色及教学改革创新点） |

四、课程负责人承诺

|  |
| --- |
| 本人已认真填写并检查以上材料，保证内容真实有效，不存在任何知识产权问题。如有违反，本人将承担相关责任。  课程负责人（签字）：  年 月 日 |

五、申报学校承诺意见

|  |
| --- |
| 学校进行择优申报推荐，并对课程有关信息及课程负责人填报的内容进行了认真核实，保证真实性。  如果课程入选，学校承诺为课程建设提供政策、经费等方面的支持，确保该课程继续建设五年。学校将主动提供并同意课程建设和改革成果在指定的网站上公开展示和分享。学校将监督课程负责人经审核程序后更新资源和数据。  主管领导签字：  （单位公章）  年 月 日 |