附件3

**云南医药健康职业学院**

**精品视频开放课程课程建设项目申报表**

**（校企合作共建）**

所 属 部 门:

课 程 名 称:

所 属 专 业:

课 程 负 责 人:

合 作 企 业 : （加盖公章）

申 报 日 期:

**教务处 制**

填 写 说 明

1.以word文档格式如实填写各项。

2.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。

3.本表栏目未涵盖的内容，需要说明的，请在说明栏中注明。

4.如表格篇幅不够，可另附纸。

1.课程负责人情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1-1  基本  信息 | 姓名 |  | | 性别 | |  | 出生年月 | | | |  |
| 学 历 |  | | 学 位 | |  | 电 话 | | | |  |
| 专业技  术职务 |  | | 行政职务 | |  | 传 真 | | | |  |
| 所在部门 |  | | | | E-mail |  | | | | |
| 地 址 |  | | | | | 邮 编 | |  | | |
| 是否本校专任教师 | （若否，请注明受聘教师类别及实际工作单位） | | | | | | | | | |
| 1-2  授课  情况 | 课程名称 | | 课程类别 | | 授课对象 | | | 周学时 | | 听众数/年 | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
| 1-3  教学  研究  情况 | 主持的教学研究课题（含课题名称、来源、年限）（不超过五项）；作为第一署名人在国内外公开发行的刊物上发表的教学研究论文（含题目、刊物名称、时间）（不超过十项）；获得的教学表彰/奖励（不超过五项）。 | | | | | | | | | | |
| 1-4  学术  研究  情况 | 近三年来承担的学术研究课题（含课题名称、来源、年限、本人所起作用）（不超过五项）；在国内外公开发行刊物上发表的学术论文（含题目、刊物名称、署名次序与时间）（不超过五项）；获得的学术研究表彰/奖励（含奖项名称、授予单位、署名次序、时间）（不超过五项）。 | | | | | | | | | | |

2.其他主讲教师情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 出生年月 | 专业技术职务 | 从事专业 | 承担课时 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

3.合作企业信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | | | | | | |
| 企业地址 | |  | | | | | 邮编 | |  |
| 参与课程建设负责人 | |  | 职务/职称 | |  | | 电话 | |  |
| 合作企业情况简介（200字以内） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 企业参与课程建设的主要人员 | | | | | | | | | |
| 姓名 | 年龄 | | | 职称/职务 | | 所在企业部门 | | 在本项目  中的分工 | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  | |

4.课程建设的基础和条件

|  |
| --- |
| 本课程在校企共建方面已开展的工作情况，前期建设基础；校企共建的合作条件和合作优势等。 |

5.课程情况

5-1 视频课程概况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | | | | 讲授节数 |  |
| 预　计  总 学 时 |  | | 预计总时长 | |  | |
| 每  讲  情  况 | 序号 | 专题标题 | | 时长 | 主讲教师 | 关键词 |
| 1 |  | |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |
| 7 |  | |  |  |  |
| 8 |  | |  |  |  |
| 9 |  | |  |  |  |
| 10 |  | |  |  |  |
| 11 |  | |  |  |  |
| 12 |  | |  |  |  |

5-2 视频课程描述

|  |
| --- |
| 1.视频课程建设基础（目前本课程的开设情况，开设时间、年限、授课对象、授课人数、建设相关教学资源，以及相关视频情况和面向社会的开放情况）  2.视频课程内容安排（视频课程完整教学内容简介、章节课时安排、每课时教学内容概述等）  3.视频课程预期受众的定位与目标 |

6.评价反馈

|  |
| --- |
| 自我评价（本课程的主要特色介绍、影响力分析） |

7.建设规划

|  |
| --- |
| 精品视频开放课程的建设目标、进度 |

8.课程负责人诚信承诺

|  |
| --- |
| 本人已认真填写并检查以上材料，保证内容真实有效。该课程内容及上传的申报材料无涉密及其他不适宜公开传播的内容。  课程负责人（签字）：  年 月 日 |

9.企业参与课程建设负责人诚信承诺

|  |
| --- |
| 本人保证课程内容及上传的申报材料无涉密及其他不适宜公开传播的内容，课程知识产权归属学校，在课程正式推出前，不得在公开网络传播使用。  企业参与课程建设负责人（签字）：  年 月 日 |

10.审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 部门  意见 | 签章：  年 月 日 |
| 教务处  意见 | 签章：  年 月 日 |
| 党委  意见 | （人文哲学社会科学类、意识形态较强和涉及国家主权、安全、民族、宗教的课程须经过学校党委审核）  签章：  年 月 日 |
| 学校  意见 | 签章：  年 月 日 |