附件2

**云南医药健康职业学院**

**精品视频公开课课程建设项目申报表**

所 属 部 门:

课 程 名 称:

所 属 专 业:

课 程 负 责 人:

起 止 时 间 :

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.课程情况

3-1 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 |  | |  |  |  |

3-2 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 |

4.评价反馈

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

5.建设规划

|  |
| --- |
| 精品视频公开课的建设目标、进度 |

6.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 |

7．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 |