附 件2

湖南省研究生精品示范课程 (含课程思政示范课程)申报书

课程代号：

课程名称：

负 责 人 ： 电 话：

所在单位：

单位代码：

通讯地址：

申请日期：

湖 南 省 教 育 厅 制

20 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报课程及课程负责人基本情况 | | | | | | | | | | |
| 课程名称 |  | | | | | | 课内学时 | |  | |
| 所在一级学科/专业 类别代码及名称 |  | | | 所在二级学科/领 域代码与名称 | | |  | | | |
| 所在学科地位 | 双一流学科口非双一流学科口(在相应项目打 √) | | | | | | | | | |
| 是否新兴交叉学科 |  | | | | | | | | | |
| 课程负责人简况 | 姓名 |  | 性别 | |  | 出生 年月 | |  | 任教 年 月 |  |
| 职务 |  | 职称 | |  | 学位 | |  | 学科  专长 |  |
| 联系电话 | |  | | | E-mail | |  | | |
| 课程负责人近五年来主讲的课程教学(课程名称、类别、性质、学时、选课研究 生人数等)、实践(实验、实习、实训)教学、承担的教改研究课题、发表的相关论 文及获得的奖励情况 | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 二、教学团队和教学改革情况 | | | | | | |
| 人员构成 | 姓名 | 性别 | 出生年 月 | 职称 | 学位 | 担任本门课程教学情况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 教学团队与教学改革情况 | | | | | | |

|  |
| --- |
| 三、课程情况 |
| 1、课程建设与发展情况  2、课程教学内容(含内容体系与结构、教学方式与目的、实践教学等)  3、课程使用的教材(附封面和目录复印件)和其它参考资料情况 |

|  |
| --- |
| 4、实验教学的条件和网络教学环境  5、采用的主要教学方法和教学手段  6、近三年来校内外专家和研究生对课程教学效果的评价情况  7、本课程的优势和特色 |

|  |
| --- |
| 8、课程在所在学校和湖南省的地位与影响  9、课程目前存在的主要问题与对策  10、课程建设的目标和规划 |

|  |
| --- |
| 四、学院(系)审查意见  负责人签字： 日 期 ： |
| 五、学校意见  负责人签字： (公章)日期： |
| 六、专家组评审意见  签 字 ： |
| 七、省教育厅意见  (公章)日期： |