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 |

|  |
| --- |
| 五、学院（系）审查意见  负责人签字： 日期： |
| 六、学校意见  负责人签字： （公章） 日期： |
| 七、 专家组评审意见  签字： |
| 八、省教育厅意见  （公章） 日期： |

20 年湖南省研究生优质课程

（含课程思政课程）申报汇总表

单位（公章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目负责人 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填报人： 联系方式：

年 月 日