西南大学一流本科课程申报书

（社会实践课程）

（申报2023年重庆市一流课程用）

课程名称：

专业类代码：

课程负责人：

联系电话：

学院（部）：

填表日期：

西南大学 制

二○二二年五月

填报说明

1.专业类代码指《普通高等学校本科专业目录（2020）》中的专业类代码（四位数字）。

2.以课程团队名义申报的，课程负责人为课程团队牵头人；以个人名义申报的，课程负责人为该课程主讲教师。团队主要成员一般为近4年内讲授该课程教师。

3.申报课程名称、所有团队主要成员须与教务系统中已完成的学期一致，并须截图附教务系统中课程开设信息。

4.文本中的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。

5.涉密课程或不能公开个人信息的涉密人员不得参与申报。

一、课程基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 课程负责人 |  |
| 负责人所在单位 |  |
| 课程编码+选课编码（教务系统中的编码） |  |
| 课程分类 | ○创新创业类 ○思想政治理论课类○专业类 ○其他（填写）  |
| 课程性质 | ○必修 ○选修 |
| 开课年级 |  |
| 面向专业 |  |
| 实践基地 | 名称及所在地： |
| 学 时 | 总学时： 理论课学时： 实践学时： |
| 学 分 |  |
| 最近一期开课时间 |  年 月 日— 年 月 日（附教务系统截图） |
| 最近一期学生总人数 |  |

注：教务系统截图须至少包含课程编码、选课编码、开课时间、授课教师姓名等信息。

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，总人数限6人之内） |
| 序号 | 姓名 | 出生年月 | 单位 | 职务 | 职称 | 手机号码 | 电子邮箱 | 授课任务 | 签章 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 课程负责人和团队其他主要成员教学情况（500字以内） |
| （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、课程目标（300字以内）

|  |
| --- |
| （结合本校办学定位、学生情况、专业人才培养要求，具体描述学生学习本课程后能够获取的知识、培养的能力和塑造的价值） |

四、课程建设及应用情况（2000字以内）

|  |
| --- |
| （本课程的建设发展历程，课程与教学改革要解决的重点问题。课程内容与资源建设及应用情况，理论学习与社会实践内容的相关性，社会实践环节的动手训练内容，具体做法案例。课程学业考评方式，课程评价及改革成效等情况） |

五、课程特色与创新（500字以内）

|  |
| --- |
| （概述本课程的特色及教学改革创新点） |

六、课程建设计划（500字以内）

|  |
| --- |
| （今后五年课程的持续建设计划、需要进一步解决的问题，改革方向和改进措施等） |

七、附件材料清单

|  |
| --- |
| **1. 教学设计样例说明**（提供一节代表性课程的完整教学设计和教学实施流程说明，尽可能细致地反映出教师的思考和教学设计，在文档中应提供不少于5张教学活动的图片。要求教学设计样例应具有较强的可读性，表述清晰流畅。课程负责人签字。）**2. 最新修订的课程大纲。**（分管教学副院（部）长签字，申报学院（部）盖章。）**3.最近一学期的教学日历**（分管教学副院（部）长签字，申报学院（部）盖章。）**4.最近一学期的社会实践考核作业及学生代表性的实践报告**（分管教学副院（部）长签字，申报学院（部）盖章。）**5.最近一学期的学生成绩分布统计**（分管教学副院（部）长签字，申报学院（部）盖章。）**6.最近一学期的课程教案**（课程负责人签字。）**7.最近一学期学生评教结果统计**（分管教学副院（部）长签字，申报学院（部）盖章。）**8.最近一次学校对课堂教学评价**（分管教学副院（部）长签字，申报学院（部）盖章。）**9. 社会实践所在地相关机构的评价**（实践基地相关机构出具并盖章。）**10.其他材料1份（选择性提供）****以上材料均可能在网上公开，请严格审查，确保不违反有关法律及保密规定。** |

八、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，不侵犯第三方的知识产权。课程负责人（签字）：年 月 日 |

九、学院（部）意见

|  |
| --- |
| （签字盖章）年 月 日 |