附件3

河南省高等学校

课程思政样板课程

申 报 书

学校名称：

课程类型： □公共类 □专业类 □实践类

□“战疫”类

课程名称：

所属院系：

课程负责人：

填报日期： 年 月

河南省教育厅 制

**填 写 说 明**

1. 课程负责人限一人，为该课程的主讲教师，并在课程建设中承担实质性工作。

2. 本课程所有成员可共同参与课程思政建设，按承担项目工作的内容先后排序，不多于5人。

3. “申报书”的各项内容应认真填写，表述准确，实事求是。

4. 所需签字之处，须由相应人员亲笔签名。

5. “申报书”内容格式编排应规范，表达简洁明确，可自行加页。

**1.基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | |  | | | | | | | | |
| 课程类型 | | 公共类： □ 公共课/通识教育课  专业类： □ 专业基础课 □专业必修课 □专业选修课  实践类： □ 实验实践课  “战疫”类□ | | | | | | | | |
| 面向学院及专业 | |  | | | | | | | | |
| 课程使用教材 | |  | | | 出版社 | |  | | | |
| 授课学分/学时 | |  | | | 平均每次  开课人数 | |  | | | |
| 课  程  负  责  人 | 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  |
| 职称/职务 |  | | 最后学位 | |  | | | | |
| 研究专长 |  | | 任务分工 | |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 | |  | | | | |
| 团  队  成  员 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称/职务 | | 研究专长 | | | 任务分工 | |
|  |  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | | |  | |

**2.建设基础**

|  |
| --- |
| 2.1开展课程思政教学以来，面向学生的届数、课程建设项目、课程思政前期工作开展情况等 |
| 2.2教学情况（近3年承担课程教学情况：课程名称、年份、授课学生层次、课程名称、课程性质、学时学分、授课人数/次） |
| 2.3教学研究（近3年主持或参与教学项目情况：项目名称、来源、主持/参与、时间） |
| 2.4获奖情况（教学获奖情况：奖励名称、级别、排名、年份） |

**3.目标方法**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3.1育人目标 | | | |
| 3.2思想政治教育的主要融入点（将思想政治教育内容与专业知识技能教育内容有机融合的方面，“战疫”类重点描述将疫情教材与专业知识技能教育内容有机融合情况） | | | |
| 3.3教学方法、手段（现代教育技术应用、授课方式、考核方式等） | | | |
| 3.4教学内容概述、课程思政育人目标、教学方法 | | | |
| 序号 | 教学内容概述 | 课程思政育人目标 | 教学方法 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| ... |  |  |  |

**4.建设效果**

|  |
| --- |
| 课程思政教学效果（包括学校及同行评价、学生评教、育人效果达成度等） |

**5.建设规划**

|  |
| --- |
| 在立项建设期内的规划（包括建设目标、建设机制、创新举措、预期成果等） |

**6.经费预算**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目计划经费总数 | | 元 | 本年度计划经费数 | | | 元 |
| 序号 | 经费支出项目 | | | 比例 | 金额（元） | |
| 1 |  | | |  |  | |
| 2 |  | | |  |  | |
| 3 |  | | |  |  | |

**7.推荐意见**

|  |
| --- |
| 7.1教务部门意见（评教和学生评价情况）  负责人签字： （盖章）  年 月 日 |
| 7.2学校课程思政指导委员专家意见  负责人签字：  年 月 日 |
| 7.3学校意见  校长签字： （盖章）  年 月 日 |

河南省高等学校课程思政样板课程申报汇总表

联系人： 办公电话： 手机：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **排序** | **学校** | **课程负责人** | **专业技术职务** | **课程名称** | **课程类型** | **面向专业** | **学时数** | **授课学生数** | **团队成员** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |