附件1

湖南师范大学创新创业教育精品课程

申 报 书

课程名称：

课程负责人：

课程类型： □线下精品课程 □“专创融合”特色示范课

所在学院：

联系电话：

E-mail:

填表日期：

湖南师范大学教务处 制

**一、课程基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | | |
| 课程负责人 |  | | |
| 课程性质 | □公共必修课 □公共选修课 □专业必修课 □专业选修课 | | |
| 学分学时 |  | 是否首次开设 |  |
| 授课对象 |  | | |
| 课程简介 |  | | |

**二、课程建设已有基础情况（若无，可不填）**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 课程负责人 |  |
| 授课对象 | □本科生 □社会学习者 |
| 课程性质 | □公共必修课 □公共选修课 □专业必修课 □专业选修课 |
| 首次开课时间 |  |
| 课程开设期次 |  |

**三、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 |  | 邮 箱 |  |
| 1-2  授课  情况 | 课程名称 | | 课程性质 | 授课对象 | 周学时 | 听众数/年 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 课 程  负责人  教 学  情 况  (不超过  500字) | （在承担学校教学任务、开展教学研究、近5年来获得教学奖励方面的情况等） | | | | | |

**四、课程团队情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 院系 | 职称 | 职务 | 承担任务 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**五、课程特色**（不超过800字）

|  |
| --- |
| （本课程在课程体系、教学内容和教学方法等方面体现创新创业教育理念和改革的情况） |

**六、课程建设计划**（不超过500字）

|  |
| --- |
| （教学大纲目录，课程建设计划等） |

**七、建设措施**

|  |
| --- |
| （学院的支持政策与措施） |

**八、评审意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在学院  意 见 | 教学院长（签字）：  所在学院（公章）  年 月 日 |
| 专家评审  意 见 | 评审专家签字：  年 月 日 |