附件3

河南省研究生教育优质课程

申 报 书

课程名称：

负 责 人：

电 话：

所在单位：

单位代码：

填报日期： 年 月 日

河南省教育厅 河南省学位委员会 制

2019年8月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、课程及课程负责人基本情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 课程名称 | |  | | | | | | | | 课内学时 | |  | | |
| 所依托一级学科  代码 | |  | | | 所依托一级学科  名称 | | | | |  | | | | |
| 所依托学科地位 | | 国家级重点学科□ 省级重点学科□ 其它□（在相应项目打√） | | | | | | | | | | | | |
| 课程适用学科情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 申请经费（万元） | |  | | 起止年月 | | | 年 月至 年 月 | | | | | | | |
| 课程  负责人  简况 | 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生  年月 |  | | 教授本门课程时间（年） | | |  |
| 职务 |  | | 职称 | |  | | 最后  学位 |  | | 学科  专长 | |  | |
| 联系  电话 | | 办公室：  手机号： | | | | | E-mail |  | | | | | |
| 课程负责人近3年来主讲的课程教学（课程名称、类别、学时、选课研究生人数等）、实践教学（含指导研究生）、承担的教改项目、发表的相关论文及获得的奖励情况。 | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 二、教学团队简况 | | | | | | | |
| 人  员  构  成 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 职 称 | 学 位 | 分 工 | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| 教学团队的教学成果概述：  三、申请理由（可加页）  1．本课程简介（建设历程与发展情况、课程教学目标、课程教学内容体系与结构、使用的教材和其它参考资料、教学环境与条件、主要教学方法和教学手段、教学效果评价等）  2．本课程的优势和特色  3．本课程在研究生教育中的地位与作用  4．本课程目前存在的主要问题  5．本课程未来3年的建设规划 | | | | | | | |
| 四、课程负责人及所在单位意见 | | | | | | |
| 课程负责人意见  本人代表课程教学团队承诺：本表所填内容属实。我们将严格按照有关文件规定自觉加强申报课程的建设。  课程负责人：  日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 申报高校意见：  负责人签章： 单位公章  年 月 日 | | | | | | |