附件1

石河子大学“课程思政”示范专业

申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 学院名称： |  （盖章） |
| 专业名称： |  |
| 专业负责人： |  |
| 联 系 电 话： |  |
| 填表日期： | 年 月 日 |

 石河子大学教务处

 二〇二二年制

**一、专业基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专业名称 |  | 专业成立日期 |  |
| 专任教师人数 |  | 在校生人数 |  |
| 专业负责人信息 | 姓名 |  | 职称/职务 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| **1-1专业基本情况** |
| 包括专业发展沿革、教师队伍基本情况、学生发展情况等，限1000以内，可另附页。 |
| **1-2专业课程思政教学体系情况** |
| 包括专业人才培养目标、专业课程思政教学体系设置、专业课程思政教学体系特色等，可另附页。 |

**二、专业建设成果**

|  |
| --- |
| **2-1 专业建设成果** |
|  |
| **2-2 课程思政建设成果** |
|  |
| **3-3 教师队伍建设成果** |
|  |

**三、“课程思政”示范专业后续建设计划**

|  |
| --- |
| 包括专业在课程建设、制度建设、师资培训、评价体系、质量保障等方面的建设计划内容，预期取得成效。可另附页。 |

**四、政策支持及配套保障**

|  |
| --- |
|  |

**五、审核意见**

|  |
| --- |
| **5-1项目承诺** |
| 本人保证“课程思政”示范专业申报书填报内容真实，不存在任何知识产权问题。如有违反，本人将承担相关责任。专业负责人签字：  年 月 日 |
| **5-2学院审核意见** |
| 学院领导签字：（学院盖章）20 年 月 日 |