**石河子大学过程性考核示范课程**

申 报 书

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称： |  |
| 开课学院： |  |
| 课程负责人： |  |
| 联系电话： |  |
| 申报时间： | 年 月 日 |

**石河子大学教务处制**

**一、课程基本情况**

|  |
| --- |
| **1-1 课程基本信息** |
| 课程名称 |  | 授课对象 |  |
| 课程类型 |  | 开课学期 |  |
| 总学分 |  | 总学时 |  |
| 近三年课程开设情况 |  |
| 选用教材、参考书或主要教学资源 |  |
| 已有的课程建设及教学改革成果 |  |
| **1-2 课程团队基本信息** |
| 课程负责人 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 职称/职务 |  | 最后学位 |  |
| 研究方向 |  | 手 机 |  |
| 已获得的校级及以上的教学类荣誉、奖励和教学改革成果 |  |
| 课程团队成员 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称/职务 | 任务及分工 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**二、课程建设计划**

|  |
| --- |
| **2-1课程介绍** |
| 介绍课程的定位、课程内容选择、课程内容结构、课时安排、教学方法等情况。 |
| **2-2考核方案设计** |
| 周次 | 教学内容 | 考核方式 | 成绩占比 |
| 1 |  | 平时成绩由提问、讨论、作业、实验、小测验、期中考试等组成。 |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| 末考 |  |  |  |
| 总计 | 100% |
| 注：此表可结合实际情况微调，过程性考核成绩比例应占50-60%。 |

**三、成果形式和预期效果**

|  |
| --- |
| **3-1成果形式** |
| 形式 | 数量 | 主要内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **3-2 预期教学效果** |
| 至少应含教学评价效果和课程示范推广效果。 |

**四、经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支出科目** | **额度（万元）** | **主要用途** |
| 差旅费（不超过20%） |  |  |
| 资料费 |  |  |
| 版面费 |  |  |
| 办公用品费（不超过5%） |  |  |
| **总计（万元）** |  |  |

**五、审核及意见**

|  |
| --- |
| **5-1 项目承诺** |
| 我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，填写内容不存在知识产权争议。如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。课程负责人签字：20 年 月 日 |
| **5-2 基层教学组织意见** |
| 重点说明基层教学组织对此示范课建设的指导和支持情况。基层教学组织负责人签字： 20 年 月 日 |
| **5-3 学院评审意见** |
| 学院领导签字：（学院盖章）20 年 月 日 |
| **5-4 学校审批意见** |
| 主管领导签字：（盖章）20 年 月 日 |