**上海电机学院线上线下混合式**

**教学改革试点**

**课程申请表**

**开 课 学 院：**

**课 程 名 称：**

**课 程 类 型：**

|  |  |
| --- | --- |
| 通识教育课程平台 | 专业能力课程平台 |
| □ 必修 | □ 选修 | □ 必修 | □ 选修 |

**课程负责人 ：**

**填表日期 ： 年 月 日**

**教务处 制**

**2019年8月**

一、课程简况

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 开课学期 |  |
| 所在院（部） |  |
| 试点班级 |  |
| 课程负责人基本情况 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 所学专业 |  |
| 学 历 |  | 职 称 |  | 职 务 |  |
| 电 话 |   |
| 电子信箱 |  |

二、主要参与人员

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 学历/学位 | 职称 | 部门 | 承担工作 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

三、项目方案

|  |
| --- |
| 含试点课程简介、试点内容、在线课程资源、采用教学手段与方法、考核方式、预期目标等 |

四、二级学院（部）审核意见

|  |
| --- |
| 负责人签字：  部门(公章)： 年 月 日 |

五、学校审核意见

|  |
| --- |
| 负责人签字：  主管部门(公章)： 年 月 日 |
|
|
|
|
|
|
|