附件1：

**北京中医药大学**

**创新创业教育课程建设项目**

**申 报 表**

所属学院：

项目类型：□创新创业专业特色课程

□创新创业实践或实训课程

课程名称：

课程负责人：

申报日期：

**教务处 制**

**2016年6月**

**填 写 说 明**

1.以word文档格式如实填写。

2.中外名词第一次出现时，要写清全程和缩写，再次出现时可以使用缩写。

3.除课程负责人外，根据课程实际情况，填写若干主讲教师的详细信息。

4.本表栏目未涵盖的内容，需要说明的，请在说明栏中注明。

5.表中所填数据均为近5年内的数据。

6.本表一式七份报送项目综合办公室。

**1.课程负责人情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本  信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 最终学历 |  | 职称 |  | 电话 |  |
| 学位 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 所在学院 |  | | E-mail |  | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 研究方向 |  |  |  |  |  |
| 教学  情况 |  | | | | | |
| 学术  研究  情况 |  | | | | | |
| 指导  学生  创新  创业  实践  情况 |  | | | | | |
| 所获  奖励  表彰  情况 | 请写明奖励单位、奖项名称、奖励等级和获奖时间。 | | | | | |

**2.申报课程描述**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | |  | | | | |
| 学科专业背景 | |  | | 课程性质 |  | |
| 授课对象 | |  | 学生人数 |  | 学时学分 |  |
| 课程历史沿革 |  | | | | | |
| 课程教学  主要内容 |  | | | | | |
| 教学条件 |  | | | | | |
| 教学方法与手段 |  | | | | | |

**3.课程教学大纲**

|  |
| --- |
| （可另附页） |

**4.预计教学效果**

|  |
| --- |
|  |

**5.课程教材编写计划**

|  |
| --- |
|  |

**6.课程特色**

|  |
| --- |
|  |

**7.课程存在的不足**

|  |
| --- |
|  |

**8.课程建设规划方案**

|  |
| --- |
| （可另附页） |

**9.学院政策保障**

|  |
| --- |
|  |

**10.其它说明**

|  |
| --- |
|  |

**11.教学队伍情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人员构成（含课程负责人、主讲教师、辅导教师、实践指导教师及外聘教师等） | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称 | 学科  专业 | 在课程教学中  承担的工作 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 教学队伍的整体情况介绍 |  | | | | | |

**12.主讲教师情况（序号： ）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本  信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 最终学历 |  | 职称 |  | 电话 |  |
| 学位 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 所在学院 |  | | E-mail |  | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 研究方向 |  |  |  |  |  |
| 教学  情况 |  | | | | | |
| 学术  研究  情况 |  | | | | | |
| 指导  学生  创新  创业  实践  情况 |  | | | | | |
| 所获  奖励  表彰  情况 | 请写明奖励单位、奖项名称、奖励等级和获奖时间。 | | | | | |

**13.二级学院推荐和审核意见**

|  |
| --- |
| 负责人签字（盖章）：  年 月 日 |

**14.专家评审意见**

|  |
| --- |
| 专家签字：  年 月 日 |

**15.教务处意见**

|  |
| --- |
| 负责人签字（盖章）：  年 月 日 |

**16.学校领导意见**

|  |
| --- |
| （签章）：  年 月 日 |