**浙江大学**

**本科线上线下混合式课程培育项目申报书**

**申报单位**

**课程名称**

**课程类型**

**项目负责人**

**联系方式**

**填写日期**

本科生院制

二〇二二年十二月

**填 写 要 求**

1. 以word文档格式如实填写各项。
2. 表格文本中外文名词第一次出现时，要写清全称和缩写，再次出现时可以使用缩写。
3. 有可能涉密和不宜大范围公开的内容不可作为申报内容填写。
4. “申报单位”为所在学院（系），“课程类型”包括：通识课程、专业基础课程、专业主干课程、专业选修课程等。**一、课程基本情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程名称** |  | | **课程代码** |  |
| **学分/**  **教务系统原线下总学时** |  | | **课程类型** |  |
| **线下课程学时** |  | | **线上课程学时（含课外）** |  |
| ①学生线上学习学时（含课外）和线下课堂学时不少于课程总学时数的1.2倍；  ②线上学时（含课外）为课程总学时的20%-50%；  ③线下课堂学时不低于课程总学时的70%。 | | | | |
| **拟使用（引进）的**  **线上课程** | 线上课程名称 |  | | |
| 所在平台 |  | | |
| 课程负责人及其所在单位 |  | | |
| 是否入选国家精品在线开放课程 | 是□ 否□ | | |
| 课程网址 |  | | |
| **数字化教学工具** |  | | | |
| **混合式教学实施时间** | □ 2022-2023学年秋学期  □ 2022-2023学年冬学期  □ 2022-2023学年秋冬学期 | | | |
| **计划混合式教学实施的**  **教学班号** |  | | | |
| **课程基本情况**（课程简介、授课对象、历年课程评价和授课人数等） | | | | |

**二、课程团队情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.1项目负责人** | | | | | |
| **姓名** |  | **性别** |  | **所在院系** |  |
| **职称** |  | **电话** |  | **邮箱** |  |
| **教学情况** | （近5年来在承担学校教学任务、开展教学研究、获得教学奖励方面的情况） | | | | |
| **2.2 课程团队及分工** | | | | | |
| **姓名** | **年龄** | **职称** | **单位** | **在课程建设中承担的工作** | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |

**三、课程设计**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.1 使用的在线课程介绍**  **3.2 课程教学理念、教学目标**  **3.3 考核设计（明确课程线上线下考核与评价方式方法，线上成绩比例等）** | | | | |
| **3.4 教学安排** | | | | |
| **课次** | **教学内容** | **课堂学时** | **MOOC/**  **SPOC**  **学时** | **教学形式**（理论、讨论、实践、实验、测试等） |
| 第1次课 | \*\*\*\* | **3** | **1** |  |
| 第2次课 | \*\*\*\* |  |  |  |
| 第3次课 | \*\*\*\* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 学时合计 | \*\*学时 | \*\* | \*\* |  |

|  |
| --- |
|  |

**四、课程特色及预期教学成果**

|  |
| --- |
| **4.1 课程特色**  **4.2 预期教学成效** |

1. **审批意见**

|  |
| --- |
| **学院（系）意见：**  **主管院长（系主任）（签字、盖学院（系）章）： 年 月 日** |
| **学院（系）对课程内容（含线上课程资源）和教材意识形态相关内容审核意见：**  **意识形态第一责任人（签字、盖学院（系）党委章）： 年 月 日** |
| **评审专家组意见：**    **评审专家组组长（签字）： 年 月 日** |