附件2

**中南林业科技大学涉外学院**

**一流本科课程建设项目**

**验收报告**

**责 任 单 位**

**课 程 名 称**

**课 程 类 型**

**课 程 负 责 人**

**立 项 日 期**

**填 表 日 期 年 月 日**

教务处制

**1.各项内容要实事求是，真实可靠。文字表达要明确、简洁。所在学院应严格审核，对所填内容的真实性负责。**

**2. Word文档格式，小四号宋体，1.5倍行距。**

**3.表中空格不够时，可另附页，但页码要清楚。**

**4.内容格式编排应规范，A4纸双面打印，左侧装订成册。**

一、**课程基本情况简表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 课程负责人 |  |
| 课程类型 | ○线下一流课程 ○线上线下混合式一流课程 ○线上一流课程 ○社会实践一流课程 | | |
| 负责人所在单位 |  | | |
| 级别  （校级/市级/国家级） |  | | |
| 课程分类 | ○通识教育课程 ○专业教育课程 ○应用实验教育课程 | | |
| 课程性质 | ○必修 ○选修 | | |
| 开课年级 |  | | |
| 面向专业 |  | | |
| 学 时 | 总学时： 线上学时： 课堂学时： | | |
| 学 分 |  | | |
| 主要教材 | 书名、书号、作者、出版社、出版时间 | | |
| 最近两期开课时间 | 年 月 日— 年 月 日 课程名称 教师名称 | | |
| 年 月 日— 年 月 日 课程名称 教师名称 | | |
| 最近两期学生总人数 |  | | |
| 课程平台 |  | | |
| 网址： | | |
| 课程链接及查看教学  活动的密码等 |  | | |

**二、授课教师（教学团队）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程团队主要成员  （序号1为课程负责人，课程负责人及团队其他主要成员总人数限5人之内） | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 二级  学院 | 出生年月 | 职称 | 手机号码 | 教学任务 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**三、课程建设目标**

|  |
| --- |
| （结合二级学院办学定位、学生情况、专业人才培养要求，具体描述学习本课程后应该达到的知识、能力水平。） |

**四、课程建设及应用情况**

|  |
| --- |
| （本课程的建设发展历程，课程与教学改革要解决的重点问题，课程教学设计、教学内容与资源建设及应用情况，课程教学组织与实施情况，课程教学方法与考核方式，课程评价及改革成效等情况。） |

**五、课程建设特色与创新**

|  |
| --- |
| （概述本课程的特色及教学改革创新点。） |

**六、课程建设前后的教学质量比较**

|  |
| --- |
|  |

**七、附件材料清单**

|  |
| --- |
| **1.教学设计样例说明（必须提供）**  （提供一节代表性课程的完整教学设计和教学实施流程说明，尽可能细致地反映出教师的思考和教学设计。要求教学设计样例应具有较强的可读性，表述清晰流畅。课程负责人签字。）  **2.最近一学期的教学大纲（必须提供）**  **3.最近一学期的教学日历（必须提供）**  **4.最近一学期的测验、考试（考核）及答案（成果等）（必须提供）**  **5.最近一学期的学生成绩分布统计（必须提供）**  **6.最近一学期的课程教案（选择性提供）**  **7.最近一学期学生评教结果统计（选择性提供）** |

**八、建设项目经费使用情况**

|  |  |
| --- | --- |
| （合计： 元； 已支出： 元。） | |
| **经费使用项目** | **金额（元）** |
|  |  |

**九、课程负责人承诺**

|  |
| --- |
| 1.课程资源内容不存在政治性、思想性、科学性和规范性问题；  2.课程资源知识产权清晰，无侵权使用的情况；  3.课程资源材料不涉及国家安全和保密的相关规定，可以在网络上公开传播与使用；  4.本人已认真填写并检查以上材料，保证内容真实有效。  课程负责人（签字）：  年 月 日 |

**十、审核意见**

|  |
| --- |
| 课程所属教学单位审核意见  负责人（签字） （单位公章）  年 月 日 |
| 专家组意见  本课程经专家组检查验收  □通过  □不通过  专家（签字）    年 月 日 |