附件1：

 **南京晓庄学院**

**在线开放课程建设项目结题申请表**

课程名称：

课程类别：

课程负责人：

联系方式：

所属学院：

填报日期：

**南京晓庄学院教务处制**

**2023年5月**

**填写要求**

1.本表用A4纸张双面打印填报，左侧装订成册。

2.本表请课程负责人认真填写，各项信息填写应简明、准确、扼要。

3.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。

4.项目的编号与名称按立项文件中的编号与名称填写。

5.所在二级学院应严格审核，对所填内容的真实性负责。

6.表中空格不够时，可另附页，但页码要清楚。

7.申报表应提交一式一份。

**一、课程基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 课程负责人 |  | 职称（职务） |  |
| 联系方式 |  | 邮箱地址 |  |
| 课程类别 | □公共基础课 □专业基础课 □专业核心课 |
| 立项级别 | □重点 □一般 □培育 |
| 课程建设周期 |  |
| 课程使用周期 |  |
| 课程上线平台 |  |
| 课程上线链接地址 |  |

**二、课程团队情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性 别 | 出生年月 | 学历学位 | 职 称 | 在本课程建设中承担的工作 | 是否本院专任教师 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：如非本院专任教师，请注明具体工作单位。**

**三、课程视频概况**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 课程总学时 |  | 课程视频总时长 |  |
| 每讲情况 | 序号 | 标题 | 时长 | 主讲教师 | 完成时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **课程应用与评价情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程上线情况 | 开设期数 | 起止年月 | 选课人数（备注校内或校外） |
| 1 | 年 月— 年 月 |  |
| 2 | 年 月— 年 月 |  |
| 在线教学活动开展情况 | 数据项 | 数据 | 备注 |
| 测验和作业 | 发布总次数（次）： |  |
| 习题总数（道）： |  |
| 参与人数（人）： |  |
| 课堂活动 | 发布活动总次数（次）： |  |
| 评论/发帖（条）： |  |
| 参与互动人数（人）： |  |
| 考核（试） | 次数（次）： |  |
| 试题总数（题）： |  |
| 参与人数（人）： |  |
| 课程通过人数（人）： |  |
| 课程效果 | 课程访问量（人）： |  |
| 课程评价（条）： |  |

|  |
| --- |
| **课程自我评价**一、课程主要特色和创新点（本课程运用信息技术在课程体系、教学内容和教学方法等方面改革情况）二、课程取得的效果及评价（课程目标达成情况、学生成绩及学习效果分析、学生评价与反馈、同行评价与反馈等情况）三、课程建设过程中存在的问题和不足（包含但不限于以上内容） |

**五、课程未来持续改进更新计划**

|  |
| --- |
| （本课程今后五年继续面向全校和社会开放学习服务计划，包括面向全校的教学应用计划和面向社会开设期次、持续更新和提供教学服务设想等） |

1. **项目经费使用情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 立项经费（万元） |  |
| 实际使用 （万元） |  |
| 支 出 科 目 | 金 额（万元） | 使用情况说明 |
| 视频制作费 |  |  |
| 劳务费 |  |  |
| 设备、材料、资料费 |  |  |
| 专家咨询费 |  |  |
| 出版费/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 差旅费 |  |  |
| 其 他 |  |  |
| 合 计 |  |  |

**七、结题验收意见**

|  |
| --- |
| **所在学院审核意见**（盖 章） 负责人签字： 年 月 日 |
| **专家审核意见**专家组组长签字： 年 月 日 |
| **学校审核意见**（盖 章） 领导签字： 年 月 日 |