附件1:

**上海健康医学院**

**数智课程建设申报表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报单位 | ： |  |
| 申报课程 | ： |  |
| 申报类别 |  | [ ] 数字课程 [ ] 知识图谱课程[ ] 人工智能+课程 [ ] 产教融合课程[ ] 社会实践课程 |
| 课程负责人 | ： |  |
| 联系方式 | ： |  |
| 申报日期 | ： |  |

**教务处编制**

**一、课程基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **课程名称（若为课程群，用顿号分隔，下行同）** |  |
| **课程代码** |  | **学分-学时** |  |
| **申报类别** | [ ] 数字课程 [ ] 知识图谱 [ ] 人工智能+课程 [ ] 产教融合[ ]  社会实践  |
| **课程类型** | [ ] 公共基础课 [ ] 专业课 [ ] 通识教育课 [ ]  实验实践课  |
| **课程性质** | [ ] 选修课 [ ] 必修课  |
| **授课类型** | [ ] 在线课程 [ ] 线下课程 [ ] 线上线下混合式课程 [ ] 社会实践课程 [ ] 虚拟仿真实验教学课程 [ ] 全英语课程 |
| **开课年级** |  |
| **面向专业** |  |
| **最近两期开课时间** | 年 月 日— 年 月 日（并插入教务系统截图） |
| 年 月 日— 年 月 日（并插入教务系统截图） |
| **所属专业是否****一流本科专业建设点** | [ ] 是 [ ] 否 | 专业名称 |  |
| **是否是国家级、市级一流本科课程** | [ ] 是[ ] 否 | 国家级一流本科课程名：省级一流本科课程名： |
| **是否有立项在线课程** | [ ] 是 [ ] 否 | 上线地址 |

**二、课程团队情况（**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** | **职称/职务** | **出生年月** | **邮箱** | **教学任务** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **教学团队教学情况** | **1.近两年承担教学任务（课程、学时、工作量）****2.近五年教学研究与改革（教学改革项目、教学论文）****3.近五年教学奖励（课程、教材、教学成果、教学大赛等获奖）** |

**三、课程建设规划**

|  |
| --- |
| **1.已有基础**（在“在线课程、数字教材、人工智能+、产教融合、社会实践”等方面的建设基础） |
| **2.建设目标**（具体描述在教育数字化背景下，结合国家经济社会发展需求和专业人才培养要求；课程大纲另附） |
| **3.建设内容**（具体描述基于数智课程构建的“素质-能力-知识”体系结构、教学章节设计、教学资源等方面的安排） |
| **4、建设进度安排** |
| 1. **预期效果及成果**（成果包括但不限于教学大纲、教学案例、MOOC/SPOC视频、知识图谱、教材、教改论文等）
 |

**四、课程负责人承诺**

|  |
| --- |
| 本人承诺：1.已认真根据申报通知要求填写并检查以上材料，保证内容真实有效，符合国家法律法规要求。2.保证课程知识图谱建设中的内容资源不涉及未经授权的他人版权和著作权，无意识形态问题、版权争议问题、不规范使用地图等情况，建成后课程应用案例适用于在智慧教学平台及学校微信公众号等媒体进行宣传。若填报失实或违反有关规定，负责人承担相应责任。3.如获准，本人承诺遵守学术规范，恪守诚信，扎实开展课程建设工作，取得预期成果。课程负责人签字：2024年 月 日 |

**五、推荐意见**

|  |
| --- |
| 本表所填内容属实，符合申报条件，本单位能够提供完成任务的时间和条件保障，同意承担管理任务和审核责任，确保课程建设顺利实施，同意申报。 申报单位主管领导签字：（公章） 2024年 月 日 |