附件2

扬州中瑞酒店职业学院

校级在线精品课程结项书

课程名称：

专业名称和代码：

课程负责人：

联系电话：

主要开课平台：

申报单位：

推荐单位：

填表日期：

教务处制

二〇二四年三月

填写要求

1.以Word文档格式如实填写各项内容。

2.本表栏目未涵盖的内容，需要说明的（如测试、讨论、习题等），可另按所填表格格式附纸。

3.课程平台账号、密码在评审结束前保持不变。

4.正文内容一律使用小四宋体，通过调整字体行间距，保持表格的完整与整齐。

5.本表双面打印。

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 □专业拓展课 □实践专项课 □其它课程 | | |
| 课程使用类型 | □校内  □校外 □校内+校外 | | |
| 课程上线平台网址  （账号、密码） |  | | |
| 首次上线运行时间 |  | | |

备注：课程评审结束前保持账号密码不变。

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 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

备注：课程团队必须和申报一致。

三、课程应用与评价情况

1.课程上线使用情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程上线使用情况 | 校内或校外使用 | | | |
| 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 |  | |
| 小 计 | |  | |
| 课程可正式上线使用的开始日期（仅部分内容上线的课程须填写） | | | 年 月 |

2.在线教学活动开展情况

|  |  |
| --- | --- |
| 在线教学活动开展情况 | 教学视频 个，共计 分钟；  课程信息发布 次；  课堂讨论 次；  单元作业 次；  单元测试 次；  在线考试 □有 □无；  其他辅助资源，如 |

3.评价情况：

|  |
| --- |
| 自我评价（本课程的主要特色介绍、影响力分析，国内外同类课程比较） |
| 学生评价（如果本课程已经面向学生开设，填写学生的评价意见） |
| 社会评价（如果本课程已经全部或部分向社会开放，请填写有关人员的评价） |

四、应用成果达成情况

|  |
| --- |
| 以项目申报书中所列出的课程实施与应用成效为参照，分条列举项目截至现阶段已经完成实施情况与取得的主要成果须与本项目直接密切相关，并附成果证明材料。（800字以内） |
| 项目申报书中所举本课程特色创新具体实施情况，分条列举，并附成果证明材料。（500字以内） |

五、项目建设成果价值及应用、推广、示范

|  |
| --- |
| 项目已取得建设（改革）成果的主要价值自评（对应项目已取得主要建设成果条目，逐条予以分析说明），自评须严谨、科学、有依据。（500字以内） |
| 项目主要建设（改革）成果在校内外的实践应用情况、推广情况和共享情况(800字以内)，需附实证或证明材料。 |
| 项目创新性、目前所起到的主要示范作用和对教学改革的促进作用（500字以内），需附实证或证明材料 |

六、其他需要说明的问题及后续建设规划

|  |
| --- |
| （分析目前项目建设仍然存在的主要未解决的问题及对策，填写后续建设设想或应用推广计划等，500字以内） |

七、课程负责人承诺

|  |
| --- |
| 本人已认真填写并检查以上材料，保证内容真实有效。该课程内容及上传材料无涉密及其他不适宜公开传播的内容。不存在任何知识产权问题。如有违反，本人将承担相关责任。  课程负责人（签字）：  年 月 日 |

八、二级学院党支部评审意见

|  |
| --- |
| 该课程内容及上传的申报材料无危害国家安全、涉密及其他不适宜公开传播的内容，思想导向正确，不存在思想性问题。  该课程负责人（教学团队）政治立场坚定，遵纪守法，无违法违纪行为，不存在师德师风问题、学术不端等问题，三年内未出现过重大教学事故。  二级学院党支部（盖章）  年 月 日 |

九、二级学院审核意见

|  |
| --- |
| 学院进行择优申报推荐，并对课程有关信息及课程负责人填报的内容进行了认真核实，保证真实性。  学院负责人签字： 二级学院（盖章）  年 月 日 |

十、学校意见

|  |
| --- |
| 年 月 日 |