**附件2**

**上海市高等学历继续教育优秀在线课程**

**申报书**

课程名称：

课程负责人：

联系电话：

主要开课平台：

申报课程学校：

专业类代码：

填表日期：

**填表说明**

1.课程性质可根据实际情况选择，可多选。

2.申报课程在多个平台开课的，只能选择一个主要平台申报。多个平台的有关数据可按平台分别提供“课程数据信息表”。申报课程的课件如无法在提供的平台上正常播放，将自动退出评审。

3.因课时较长而分段在线开课、并由不同负责人主持的申报课程，可多人联合申报同一门课程。

4.“学科门类/专业大类代码”请规范填写。没有对应具体学科专业的课程，请分别填写“00”和“0000”。

**一、课程基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 课程负责人 |  |
| 负责人所在单位 |  |
| 课程对象 | □专升本 □高起本 □高起专 |
| 课程类别 | □理工农医类 □人文社科类 □高职高专类 |
| 推荐类别 | □非脱产 □开放教育二类 |
| 课程类型 | ○通识教育课程 ○学科基础课程 ○专业课程 ○实践环节○其他 |
| 课程讲授语言 | ○中文 ○中文+外文字幕（语种）○外文（语种） ○其他 |
| 开放程度 | ○完全开放：自由注册，免费学习○有限开放：仅对学校（机构）组织的学习者开放或付费学习 |
| 主要开课平台 |  |
| 平台首页网址 |  |
| 首期上线平台及时间 |  |
| 课程开设期次 |  |
| 课程链接 |  |
| 平台账号及密码（有限开放的课程提供） |  |

若因同一门课程课时较长，分段在线开设，请填写下表：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课程名称 | 负责人 | 负责人单位 | 课时（周） | 课程链接 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**二、课程团队情况**

| 课程团队主要成员（含负责人，限8人之内） |
| --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 职称 | 手机号码 | 电子邮箱 | 承担任务 | 平台用户名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 课程团队其他成员 |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 职称 | 承担任务 | 平台用户名 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 课程负责人教学情况（不超过500字） |
| （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） |

**三、课程简介及课程特色（不超过800字）**

|  |
| --- |
| （课程主要内容及面向对象，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的改革情况） |

**四、课程考核（试）情况（不超过500字）**

|  |
| --- |
| [对学习者学习的考核（试）办法，成绩评定方式等。如果有过程性学习和试题库，请将至少两期试题附后]  |

**五、课程应用情况（不超过800字）**

|  |
| --- |
| （在申报高校教学中的应用情况，其中包括使用课程学校总数、选课总人数、课程评教等，须附教务系统截图并加盖教务章） |

**六、课程建设计划（不超过500字）**

|  |
| --- |
| （今后五年继续面向高校服务计划，包括教学应用计划、持续更新和提供教学服务设想等） |

**七、课程负责人诚信承诺**

|  |
| --- |
| 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** |

1. **审批意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 开课单位推荐意见 | **负责人（签字）****学院（盖章）** **年 月 日** |
| 课程负责人所在单位党组织意见 | **负责人（签字）****学院党组织（盖章）** **年 月 日** |