附件1

苏州高博软件技术职业学院

优质专业核心课程推荐书

课程名称：

专业名称和代码：

课程负责人：

联系电话：

推荐学院：

填表日期：

填报说明

1.专业代码指《职业教育专业目录（2021年）》中的专业代码（六位数字）。

2.以课程团队名义报送的，课程负责人为课程团队牵头人；以个人名义报送的，课程负责人为该课程主讲教师。团队主要成员一般为近5年内讲授并主要参与课程建设的教师。

3.文本中的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。

一、课程基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 课程负责人 |  |
| 课程所在学院 |  |
| 课程编码  （教务系统中的编码） |  |
| 开课年级 |  |
| 面向专业 |  |
| 2023级该专业新生  实际在校人数 |  |
| 是否校级重点专业群  核心专业 | 是□ 否□ 专业群名称： |
| 学 时 |  |
| 学 分 |  |
| 先修（前序）课程名称（列举1—2门） |  |
| 接续课程名称  （列举1—2门） |  |
| 主要教材 | 书名、书号、作者、出版社、出版时间  （如为国家规划教材、省级规划教材等须注明） |

二、授课教师（课程团队）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要成员（序号1为课程负责人，总人数限4人之内） | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 出生年月 | 学院 | 职务 | 职称 | 手机号码 | 电子邮箱 | 授课任务 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 课程负责人或团队主要成员教学情况（500字以内） | | | | | | | | | |
| （近5年来在承担该门课程开展教学研究、获得教学奖励方面的情况） | | | | | | | | | |

三、课程设计（600字以内）

|  |
| --- |
| （本课程定位与目标、结构与内容等情况） |

四、课程建设（1500字以内）

|  |
| --- |
| （本课程建设历程、基本信息规范、资源建设应用、内容更新、成员构成、管理保障等情况） |

五、课程实施（900字以内）

|  |
| --- |
| （本课程教学组织安排、教学活动过程、学习考核评价等情况） |

六、应用效果（600字以内）

|  |
| --- |
| （本课程的教学效果、技术支持服务、课程示范引领等情况） |

七、特色创新（400字以内）

|  |
| --- |
| （本课程特色创新情况） |

八、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。该课程内容及上传的申报材料无涉密及其他不适宜公开传播的内容。  课程负责人（签字）：  年 月 日 |

九、报送二级学院审核和承诺意见

|  |
| --- |
| 二级学院已对课程有关信息及课程负责人填报的内容进行了核实，该课程团队负责人及成员遵纪守法，不存在师德师风、学术不端等问题，近五年内未出现过重大教学事故，课程符合学校办学定位，满足专业人才培养需求，推荐报送。  二级学院负责人签字：  （二级学院公章）  年 月 日 |

十、学校认定意见

|  |  |
| --- | --- |
| 学校  认定  意见 | 学校负责人签字：  （学校公章）  年 月 日 |