附件1

湖南科技学院

“课程思政”试点课程申报书

课程名称

课程类型

 课程负责人

 单 位

联系电话

湖南科技学院　党委宣传部、教务处

 年 月 日

**一、项目负责人**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 年 月 |
| 职称 |  | 学位 |  | 职 务 |  |
| 近三年承担的主要教学任务 | 时间 | 课程名称 | 授课对象 | 学时 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 已完成的课程建设与教学改革成果 | 时间 | 项目名称 | 完成与获奖情况 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**二、课程现状：教学对象、基本内容、教学安排、教学目标与效果**

|  |
| --- |
|  |

**三、“课程思政”的实施思路、重点措施、推进步骤、预期目标及成果**

|  |
| --- |
|  |

**四、经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 支出科目 | 金额（元） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合计 |  |

**五、申请者所在单位意见**

|  |
| --- |
| 学院意见：单位公章： 负责人签字： 年 月 日 |

**六、学校评审意见**

|  |
| --- |
|  年 月 日 |