附件3

南京中医药大学

课程思政示范课程建设验收报告

课程名称：

负 责 人：

联系电话：

所在单位：

验收时间： 年 月 日

教务处 制

2024年5月

一、课程基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 课程类型 | ○公共基础课程 ○专业教育课程 ○实践类课程 |
| 课程性质 | ○必修 ○选修 |
| 开课年级 |  |
| 学 时 |  |
| 学 分 |  |

二、授课教师/教学团队基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程团队主要成员 （序号1为课程负责人，可根据示范项目实际人数增减排版） | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 院系/  部门 | 出生  年月 | 职务 | 职称 | 手机号码 | 教学任务 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

三、课程开设情况（2021年9月至今）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 开课学期 | 选课人数 | 专家/学生评教结果 | 授课教师 | | 备注 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  |

四、主要建设成效（立项至今）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 获批省级及以上本科课程思政示范课程 | 序号 | 等级 | | | 获批时间 |
| 1 | 国家级 | | |  |
| 2 | 省级 | | |  |
| … | … | | |  |
| 课程思政名师或教学竞赛获奖 | 序号 | 等级 | 获奖名称 | | 获奖人 |
| 1 | 国家级 |  | |  |
| 2 | 省级 |  | |  |
| 3 | 校级 |  | |  |
| … | … |  | |  |
| 承担课程思政教学改革专项课题 | 序号 | 等级 | 课题名称 | | 立项时间 |
| 1 | 国家级 |  | |  |
| 2 | 省级 |  | |  |
| 3 | 校级 |  | |  |
| … | … |  | |  |
| 发表课程思政相关论文 | 序号 | 论文题目 | | 作者 | 期刊及发表时间 |
| 1 |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  |
| … | … | |  |  |
| 编写课程思政教学案例集 | 序号 | 案例集名称 | | 作者 | 等级 |
| 1 |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  |
| 3 |  | |  |  |
| … |  | |  |  |

五、建设计划完成情况

|  |
| --- |
| （描述示范项目获批以来持续建设情况，包括但不限于课程教学大纲、教学设计、建设模式和方法路径完善情况以及育人成效、阶段性成果、经费支持使用情况等。1500字以内） |

六、示范辐射作用发挥

|  |
| --- |
| （描述示范项目获批以来，在典型经验交流、教学观摩、教师培训、教学竞赛、资源库建设等方面所发挥的示范引领作用。500字以内） |

七、下一步建设计划

|  |
| --- |
| （描述今后示范项目持续建设计划，需要进一步解决的问题、主要改进措施及支持保障措施等。500字以内） |

注：请根据以上填写内容提供相应佐证材料，内容自定。

八、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，不存在任何知识产权问题。如有违反，本人将承担相关责任。  示范项目负责人（签字）：  年 月 日 |

九、学院政治审查和验收意见

|  |
| --- |
| 该课程内容及验收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，不存在政治性问题。  学校对课程有关信息及示范项目负责人填报的内容进行了认真核实，保证真实性。该示范项目负责人政治立场坚定，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，五年内未出现过重大教学事故。  学院、单位党委（盖章）  年 月 日 |

十、学院验收意见

|  |
| --- |
| 项目验收结果：  □ 优秀  □ 合格  □ 不合格    学院、单位（公章）  年 月 日 |