**重庆市研究生教育优质课程**

**申 报 书**

 课程名称：

 负 责 人：

 联系电话：

 所在单位：

 填报日期： 年 月 日

重庆市教育委员会 制

二○一九年 月

|  |
| --- |
| **一、申报课程及课程负责人基本情况** |
| 课程名称 |  | 学 时 |  |
| 所属学科门类 |  | 一级学科名 名称及代码 |  |
| 所依托学科情况 | 市级一流学科□ 市级重点学科□ 其它□（在相应项目打√） |
| 课程适用学科情况 |  |
| 保障经费（万元） |  | 起止年月 |  年 月至 年 月 |
| 课程负责人简况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 教授本门课程时间（年） |  |
| 职务 |  | 职称、职务 |  | 学位 |  | 学科专长 |  |
| 联系手机 |  | E-mail |  |
| 课程负责人近五年来主讲的课程（课程名称、类别、性质、学时、选课研究生人数等）、实践教学（含指导研究生）、承担的教改研究课题、发表的相关论文及获得的奖励等情况。 |

注：学科按《学位授予和人才培养学科目录（2011年）》填写，有对应调整的可按老目录填写。

|  |
| --- |
| **二、教学团队简况** |
| 人员构成 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 职称、职务 | 学 位 | 担任本门课程教学情况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 教学团队的教学成果概述： |
| **三、申请优质课程理由（本栏可加页）** |
| 1.课程简介（建设历程与发展情况、课程教学目标、课程教学内容体系与结构、使用的教材和其它参考资料、教学环境与条件、主要教学方法和教学手段、教学效果评价等）2.课程的优势、特色以及创新性3.课程在本校和重庆市研究生教育中的地位与作用4.课程目前存在的主要问题5.课程的主要建设目标与任务（建设内容和2年的进度安排） |
| **四、建设经费预算（学校经费保障）** |
|  |
| **五、审批意见** |
| **课程负责人意见** 本人代表本课程团队承诺：本表所填内容属实，同意申请重庆市研究生教育优质课程，严格按照《重庆市研究生教育优质课程管理实施意见》的规定和本申请书的内容完成建设任务。同意建设成果在市内共享。课程负责人： 日期： |
| **学校意见** 负责人： （单位公章）日期： |
| **重庆市教育委员会意见** 负责人： （单位公章）日期： |