**附件1**

河北北方学院中医学院课程思政示范课程

建设项目

立 项 申 报 书

课程名称：

项目负责人：

职称/职务：

申报单位：

申报年度：

**河北北方学院中医学院制**

**2020年5月**

**填 写 说 明**

1．项目建设依据为《河北北方学院中医学院课程思政实施办法》，请根据此文填报。

2．立项申报书的各项内容要真实可靠。文字表达要清晰、简洁。申报单位为医院，要严格审核，对所填内容的真实性负主体责任。

3．WORD文档格式，小四号宋体，单倍行距；表格各栏目大小必要时可根据内容进行调整，但应整体美观，便于阅读。系统需要安装方正小标宋\_GBK、仿宋\_GB2312等字体。

4．表中空格不够时，可另附页，但要注意页面完整，页码清楚。

5．申报书限用A4纸张双面打印填报并左侧装订成册。

**一、课程基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1-1 课程基本信息** | | | | | | | | | | |
| 课程名称 | |  | | | | | 课程类别 | |  | |
| 课程总学时 | |  | | 讲课学时 | | |  | | 实践学时 |  |
| 课程总学分 | |  | | 选用教材 | | |  | | | |
| **1-2 课程团队基本信息** | | | | | | | | | | |
| 课程负责人 | 姓名 | |  | | | 职称 | |  | QQ号 |  |
| 手机号 | |  | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 教学团队成员 | 姓名 | | | | 职称 | | 任务及分工 | | | |
|  | | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | | |

**二、课程建设计划**

|  |  |
| --- | --- |
| **2-1课程建设目标** | |
| 课程教  学目标 |  |
| 思政育  人目标 |  |
| **2-2课程建设内容、思路与举措** | |
|  | |

**三、成果形式和预期效果**

|  |
| --- |
| **3-1成果形式** |
|  |
| **3-2 预期效果** |
|  |

**四、经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支出科目** | **额度（元）** | **主要用途** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合 计** |  | |

**五、审核及意见**

|  |
| --- |
| **5-1项目承诺** |
| 立项申报书中填报的各项内容真实准确，并经项目组所有成员一致确认，并愿意承担由于填报不实带来的后果。  项目负责人签字：  年 月 日 |
| **5-2 申报单位审批意见** |
| 单位负责人： 单位（签章）  年 月 日 |
| **5-3 学院审核意见** |
| （中医学院公章）  年 月 日 |