

河南省研究生精品在线课程项目 申 请 书

课程名称: _____

负 责 人: _____

所在单位: _____

填报日期: _____ 年 月 日

河南省教育厅 河南省学位委员会 制

2021年9月

一、课程及课程负责人基本情况							
课程名称						课内学时	
课程类型	<input type="radio"/> 公共基础课程 <input type="radio"/> 专业基础课程 <input type="radio"/> 专业选修课程 <input type="radio"/> 实践类课程						
课程性质	<input type="radio"/> 必修 <input type="radio"/> 选修						
课程建设依托一级学科名称							
预期建设成果共享一级学科名称							
课程负责人基本情况	姓名		性别		出生年月		教授本门课程时间(年)
	职务		职称		最后学位		学科专长
	联系电话	办公室: 手机号:			E-mail		
课程负责人近 3 年主讲课程教学（课程名称、类别、学时、选课研究生人数等）、实践教学（含指导研究生）、承担的教改项目、发表的相关论文及获奖情况。							
二、项目研究及教学团队成员基本情况							
序号	姓名	性别	出生日期	专业技术职务	最后学位	项目研究及教学活动分工	

三、申请理由（可加页）

（结合在线课程建设特点，阐述课程建设历程、建设意义、建设条件、优势与特色、地位与作用、建设规划等）

四、经费预算

(列出申请经费总额、项目支出科目名称、金额、计算依据等)

五、课程负责人及所在单位意见

课程
负责人
意见

本人保证：本表所填内容属实。我将带领课程项目团队成员严格按照有关文件规定自觉加强申报在线课程项目的建设。

课程负责人：
年 月 日

申报
高校
意见

负责人签章：

单位公章

年 月 日