附件1

**中国药科大学2022年拔尖学生培养**

**顶峰课程项目投标书**

课程名称：

课程负责人：

开课单位：

填表日期：

中国药科大学孟目的学院

二O二二年五

**一、课程基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称（中） | |  | | | | | | | | | |
| 课程名称（英） | |  | | | | | | | | | |
| 学时 | |  | 学分 | |  | 是否曾作为全校选修课程开设 | | | | |  |
| 计划开课时间 | |  | | | | | | | | | |
| 授课对象 | |  | | | | | | | | | |
| 课程负责人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 职称 |  | | 研究方向 | |  | |
| 学历/学位 |  | 电话 | |  | | | E-mail | |  | |
| 近两年  上课情况 | 课程名称 | | | 学时 | | 上课人数 | | 上课学年、学期 | | 学生评价 |
|  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  |
| 课程团队成员情况 | 姓名 | 职称 | 学位 | | 所在单位 | | | | 项目中承担的任务 | | 签名 |
|  |  |  | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | |  |
| 课程团队成员近两年开设的相关课程及学生的评价： | | | | | | | | | | | |

**二、课程基础**

|  |
| --- |
| 具体阐述本课程的建设背景、500字以内 |

**三、课程目标**

|  |
| --- |
| 结合专业人才培养要求，具体描述本课程培养应该达到的知识及能力水平。500字以内 |

**四、课程内容**

|  |
| --- |
| 课程内容、教学形式、资源建设及应用情况，课程成绩评定方式，课程评价及改革情况。1500字以内 |

**五、课程特色**

|  |
| --- |
| 课程特色及教学改革创新点。500字以内 |

**六、教学计划**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **课次** | **学时** | **教学内容与教学要求** | **拟授课教师** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |

**七、课程考核方式**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **考核方式** | **考核详细说明** | **所占比例** |
| 出勤 |  |  |
| 作业/小论文 |  |  |
| 课堂表现 |  |  |
| 文献综述 |  |  |
| …… |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 总计 |  | 100% |

**八、使用教材及参考书情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **教材/参考书** | **作者（译者）** | **书 名** | **出版社** | **出版时间** |
| 教 材 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 参考书 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 自编讲义 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**九、课程建设预期成果**

|  |
| --- |
|  |

**十、审核意见**

|  |
| --- |
| 院部系审核意见  负责人签字（公章）：  年 月 日 |
| 学校专家评审意见：  负责人签字：  年 月 日 |
| 学校审批意见：  教务处负责人签章：  年 月 日 |