**徐州工程学院**

**智慧课程教学改革与实践创新研究项目**

**申报书**

**项目名称**：

**申报方向**：□教师智慧课程建设与教学方法改革创新

□学生学习模式改革与创新

□智慧课程考核与质量评价研究

□其他

**申报方式**：□个人申报 □团队申报

**项目负责人**：

**所在学院：**

**联系电话：**

**申报日期：**

**教务处（教师教学发展中心）制**

**2025年 1月**

**填 报 要 求**

1. 填写内容要实事求是，不得弄虚作假。

二、申报教师3月14日（周五）之前将项目申报书及支撑材料上传平台：<https://2025jxcxxm.contest.chaoxing.com/portal> 。

三、各学院于3月14日（周五）之前将签字、盖章的纸质申报汇总表（附件1）、项目申报书（附件2）及支撑材料（一式一份）报送至教师教学发展中心（中心校区大学生活动中心222）。

四、申报书要求统一用A3纸双面印制，中缝装订。

五、如有疑问，可咨询教师教学发展中心张晶、程燕青，电话83105269（5269）。

**一、课程基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 课程名称 |  | 学分/学时 |  |
| 课程类别 | □通识教育必修课 □通识教育选修课  □专业基础课 □专业核心课 □专业选修课  □实验实践课程 | | |
| 开课年级 |  | | |
| 面向专业 |  | | |
| 最近三轮  开课时间 | 年 月 日— 年 月 日 | | |
| 年 月 日— 年 月 日 | | |
| 年 月 日— 年 月 日 | | |
| 是否已有  在线开放课程 | ☐是 ☐否 | 课程网址 |  |

**二、授课教师（教学团队）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **课程团队主要成员**  （序号1为课程负责人，课程负责人及团队其他主要成员总人数限5人之内） | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 所在学院 | 出生年月 | 职称 | 学历 | 高校  教龄 | 工作QQ | 承担任务 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目负责人与团队成员主要教学情况 | | | | | | | | |
| （分课程负责人和团队成员两块简要描述在承担学校教学任务、开展教学研究、获得教学奖励及教学成果等方面的情况，特别是在人工智能赋能教育教学改革方面的情况） | | | | | | | | |

**三、项目建设已有基础**

|  |
| --- |
|  |

**四、项目的研究背景和要解决的主要问题**

|  |
| --- |
|  |

**五、主要措施、建设规划与预期成果**

|  |
| --- |
|  |

**六、项目特色与创新之处**

|  |
| --- |
|  |

**七、项目负责人诚信承诺**

|  |
| --- |
| 本人已认真填写并检查以上材料，保证内容真实有效。  课程获批立项后，本人承诺按计划完成预期建设任务，并持续开展教学改革和教学实践。  课程负责人（签字）：  年 月 日 |

**八、项目负责人所在学院意见**

|  |
| --- |
| 已对申请材料进行审核，同意推荐申报。  学院负责人（签字）： 公章  年 月 日 |