附件1

浙江省一流人工智能通识课程

申 报 书

课程名称：

授课教师（课程负责人）：

联系电话：

电子邮箱：

申报学校：

填表日期：

浙江省教育厅

2025年1月

填 写 说 明

1.申报课程名称须体现课程的主要内容和特色。

2.课程负责人限一人，为该课程的主讲教师，并在课程建设中承担实质性工作。本课程所有成员可共同参与课程建设，团队主要成员不多于5人（含课程负责人）。

3.申报书各项内容应认真填写，表述准确，实事求是。填不下的可自行加页。

**1.基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 面向专业 | □紧密型专业  □理工农医类专业  □人文社科类专业 |
| 课程形式 | □ 线下课程  □ 线上线下混合式课程 |
| 主要教材 | 书名、书号、作者、出版社、出版时间（上传封面及版权页）  （非必填项） |
| 授课学分/学时 | 学时 学分 |

**2.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 | 单位 | 出生年月 | 职务职称 | 手机号码 | 电子邮箱 | 教学任务 | 签名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 授课教师（课程负责人）教学情况（300字以内） | | | | | | | | |
| （教学经历：近5年来在承担学校教学任务、开展教学研究、获得教学奖励方面的情况） | | | | | | | | |

**3.课程目标、教学内容和教学方法（1000字以内）**

|  |
| --- |
| 3.1课程目标  （简要描述学习本课程后应该达到的知识、能力、素质目标） |
|  |
| 3.2教学内容与教学方法 |
|  |
| 3.3课程思政设计情况  （本课程蕴含的育人元素，以及育人元素于课程教学的切入点及其实施路径） |

**4.特色与创新（500字以内）**

|  |
| --- |
| （概述本课程的特色及教学改革创新点） |

**5.课程建设基础（500字以内）**

|  |
| --- |
|  |

**6.建设规划（1000字以内）**

|  |
| --- |
| 在立项建设期内的规划（包括建设目标、建设机制、创新举措、校际共享、预期成果等） |

**7.课程负责人承诺**

|  |
| --- |
| 本人已认真填写并检查以上材料，保证内容真实有效，保证课程资源知识产权清晰、无侵权使用的情况，课程资源内容不存在思想性、科学性和规范性问题。  课程负责人（签字）：  年 月 日 |

**8.学校审查意见**

|  |
| --- |
| 该课程申报材料无危害国家安全、涉密及其他不适宜公开传播的内容，思想导向正确，不存在思想性问题。  该课程团队负责人及成员政治立场坚定，遵纪守法，无违法违纪行为，不存在师德师风问题、学术不端等问题，五年内未出现过重大教学事故。  学校党委（盖章）  年 月 日 |

**9.申报学校承诺及推荐意见**

|  |
| --- |
| 学校对课程有关信息及课程负责人填报的内容进行了核实，保证真实性。经对该课程评审评价，择优申报推荐。  学校承诺为课程团队提供政策、经费等方面的支持，确保该课程持续建设五年。学校同意课程建设和改革成果在指定的网站上公开展示和分享。  主管校领导签字：  （学校公章）  年 月 日 |