附件1

上海健康医学院

慕课与线上线下混合式教学案例征集申请书

**院系部门**

**案例名称**

**案例类型** □慕课典型建设与应用案例

□基于慕课的线上线下混合式教学案例

**案例对应**

**课程名称**

**案例负责人**

**联系手机**

**联系邮箱**

**填写日期** 2022年 月 日

教务处制

二○二二年九月

**1. 案例基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 案例对应课程类型 | □通识课 □公共基础课 □专业课 |
| □思想政治理论课 □创新创业教育课  □教师教育课 □实验实践课 |
| 案例适用开课年级 |  |
| 案例适用专业 |  |
| 是否面向“四新” | □新工科 □新医科 □新农科 □新文科 |
| 案例获得国家级或上海市级一流课程认定情况 |  |

**2. 案例负责人（团队）基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 案例负责人（含团队主要成员）  （序号1为案例负责人，案例负责人及团队主要成员总人数限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 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 案例负责人教学情况（300字以内） | | | | | | | | |
| （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. 案例简介**

|  |
| --- |
| （800字以内） |

**4. 案例应用、推广情况及校内外评价**

|  |
| --- |
| （500字以内） |

**5. 案例特色、创新情况**

|  |
| --- |
| （600字以内） |

1. **推荐意见**

|  |  |
| --- | --- |
| **本 人**  **承 诺** | 本人承诺提交的全部材料各项信息准确、真实，如有虚假，愿意承担相应责任。如入选，授权学校在相关会议、文件、资料中合理使用案例材料。  案例负责人签字：  年 月 日 |
| **院系推荐意见** | 负责人签字：  盖章  年 月 日 |
| **学校推荐意见** | 负责人签字：  年 月 日 |