附件1：

|  |  |
| --- | --- |
| **项目编号** |  |

**湖北财税职业学院 混合式教学试点课程项目申请书**

课程名称：

课程负责人：

开课系部：

填表日期：

湖北财税职业学院 制

**一、课程简况**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 开课学期 |  |
| 所在系（部） |  |
| 试点班级 |  |
| 计划课时（线上、线下） |  |
| **课程负责人基本情况** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 所学专业 |  |
| 学历/学位 |  | 职 称 |  | 职 务 |  |
| 电 话 |   |
| 电子信箱 |  |
| **主要参与人员基本情况** |
| 姓 名 | 学历/学位 | 职称 | 部门 | 承担工作 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**二、立项依据**

|  |
| --- |
| **（本课程建设及教学的现状、已有数字资源库建设情况、实施混合式教改的目的）**  |

**三、项目建设内容**

|  |
| --- |
| **（课程混合式教学改革总体设计、思路、方法）** |

**四、具体进度安排**

|  |
| --- |
| **（分时间段列出各阶段完成任务）** |

**五、预期成果**

|  |
| --- |
| **（预期成效和具体成果）** |

**六、评审意见**

|  |
| --- |
| **申报人所在系部审核意见**（盖 章）年 月 日 |
| **教务处审核意见**（盖 章）年 月 日 |
| **分管校领导审核意见**年 月 日 |