附件2：

 **江苏安全技术职业学院**

**在线开放课程建设项目结题验收书**

**课程名称：**

**课程类别：**

**课程负责人：**

**联系方式：**

**所在单位：**

**填报日期：**

**江苏安全技术职业学院教务处制**

**2023年5月**

**填写要求**

1. 以word文档格式如实填写各项。
2. 表格文本中外文名词第一次出现时，要写清全称和缩写，再次出现时可以使用缩写。
3. 此表一式一份，同时附电子版本，文件名为“负责人姓名+课程名称”。
4. 全文字体请用小四、仿宋\_GB2312填写，段落行间距固定值设为20磅。

**一、课程基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **课程名称** |  |
| **课程负责人** |  | **职称（职务）** |  |
| **联系方式** |  | **邮箱地址** |  |
| **课程类别** |   |
| **课程使用类型** | □MOOC  □SPOC □智慧职教 □（ ） |
| **课程上线平台网址****（账号、密码）** |  |
| **首次上线时间** |  |

**二、课程团队情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性 别** | **出生年月** | **学历学位** | **职 称** | **在本课程建设中****承担的工作** | **是否本院专任教师** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |

备注：如非本院专任教师，请注明具体工作单位。

**三、项目建设任务和目标完成情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **应完成视频数（个）** | **已完成视频数（个）** | **完成率（%）** |
|  |  |  |
| **申报书（建设任务书）****列出的主要建设任务****（分条列举）** | **现阶段已完成任务****（分条列举）** | **尚未完成的建设任务（分条列举）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **申报材料中所列的****建设举措和建设目标****（分条列举）** | **现阶段已经落实的****建设举措和已经实现的目标（分条列举）** | **尚未实施的举措****和未完成目标****（分条列举）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**四、课程应用与评价情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **课程上线使用情况** | 校内或校外使用 |
| 开设期数 | 起止年月 | 选课人数（备注校内或校外） |
| 1 | 年 月— 年 月 |  |
| 2 | 年 月— 年 月 |  |
|  |  |  |
| 小 计 |  |
| 课程可正式上线使用的开始日期（仅部分内容上线的课程须填写） |  年 月 |
| **在线教学活动开展情况** | 教学视频 个，共计 分钟；课程信息发布 次；课堂讨论 次；单元作业 次；单元测试 次；在线考试 □有 □无；其他辅助资源，如  |
| **课程自我评价**一、课程主要特色和创新点（本课程运用信息技术在课程体系、教学内容和教学方法等方面改革情况）二、课程取得的效果及评价（课程目标达成情况、学生成绩及学习效果分析、学生评价与反馈、在全校的示范和推广情况、同行评价与反馈等情况）三、课程建设过程中存在的问题和不足（包含但不限于以上内容字数不超过1000字） |

**五、项目后续建设规划（限500字以内）**

|  |
| --- |
|  |

**六、结题验收意见**

|  |
| --- |
| **所在单位意见**（请具体写明项目建设完成质量及成效，是否达到结题的标准和要求）（盖 章） 负责人签字： 年 月 日 |
| **专家审核意见**专家签字： 年 月 日 |
| **教务处审核意见**（盖 章） 负责人签字： 年 月 日 |