**附件1：**

**上海城建职业学院**

**2020年校级“课程思政”联合教学团队**

**立项申请表**

**二 级 学 院：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**团 队 名 称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**团 队 负 责 人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**联 系 方 式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**教务处 制**

**2020 年 10 月**

**填 写 要 求**

1. WORD文档格式，小四号宋体，单倍行距；表格各栏目大小必要时可根据内容进行调整，但应注意整体美观，便于阅读。
2. 表格文本中，外文名词第一次出现时，要写清全称和缩写，再次出现时可使用缩写。如另附页，需在表格中简述要点。
3. 如实填写各项，语言表达应准确、完整、严谨。如有弄虚作假现象，一经核实，将按照撤项处理；有可能涉密和不宜大范围公开的内容,不可作为申报内容填写；本表栏目未涵盖的内容，需要说明的，请在说明栏中注明。
4. 所需签字之处，必须由相应人员亲笔签名。
5. 申报书内容格式编排应规范，A4 纸单面打印。

#### 团队建设基本情况

|  |
| --- |
| **1-1 基本信息** |
| 团队名称 |  | 所在学院 |  |
| **1-2 课程团队基本信息** |
| 团队负责人 | 姓 名 |  | 性别 |  | 二级学院 |  |
| 职称 |  | 党内/行政职务 |  |
| 政治面貌 |  | 手机/邮箱 |  |
| 团队成员 | 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 政治面貌 | 任务及分工 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

#### 团队建设基础

2-1.团队基本情况（本团队成员授课课程名称，开设年限、授课对象、累计授课人数、团队教学效果，团队成员已取得荣誉和成绩等）

2-2 团队课程思政改革试点所具备的优势（请从课程师资、课程特点以及团队在课程前期已经开展的相关工作等方面进行阐述）

#### 课程思政教学资源计划表（可加页）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | 课程授课教师 | 课程育德目标 | 思想政治教育的融入点 | 教育方法和载体途径 | 教学成效 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明:

1. 课程育德目标：描述根据课程专业教育要求，有机融入社会主义核心价值观、中国优秀传统文化教育、中国改革开放成果，特别是中国特色社会主义的“四个自信”（**道路自信、理论自信、制度自信、文化自信**）教育的内容。
2. 思想政治教育在专业教育中的融入点：立足学校人才培养特色，充分挖掘“课程思政”政治信仰、理想信念、价值理念、道德情操、科

学思维、劳模（工匠）精神等六个方面的德育元素，充分描述课程教学中能将思想政治教育内容与专业知识技能教育内容有机融合的领域。

1. 教育方法和载体途径：描述诸如信息化载体、实践体验、课堂讨论、考核方式，以及使用教材等等。
2. 教学成效：描述与课程育德目标对应的具体成效，尽可能可观察、可评估、让学生有获得感。

#### 项目建设工作计划和实施步骤

为了顺利推进项目建设，在立项期内，具体的时间安排和详细步骤（包括建设目标、建设机制、创新举措、预期成果等）。

#### 5. 申报部门推荐意见及学校意见

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 二级学院推荐意见： | 负责人签字： | 年 | 月 | 盖章：日 |
| 学校意见： | 负责人签字： | 年 | 月 | 盖章： 日 |