附件2

**南京体育学院**

**省级产教融合型一流课程建设项目**

**阶段性检查报告**

|  |  |
| --- | --- |
| **课程名称：** |  |
| **面向专业及代码：** |  |
| **课程负责人：** |  |
| **课程负责人电话：** |  |
| **所属学院：** |  |

南京体育学院教务处 制

2025年3月

一、课程基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程名称** |  | | | | | |
| **课程类型** | ○通识课程 ○专业基础课程 ○专业核心课程 ○其他 | | | | | |
| **课程性质** | ○必修课程 ○选修课程 | | | 开课年级 |  | |
| **面向专业及代码** |  | | | | | |
| **学分** |  | 课程内容中行业（企业）内容占比（%） | | | |  |
| **总学时** |  | 实践课时占比（%） | | | |  |
| 线上学时占比（%） | | | |  |
| **主要教材** | 书名、书号、作者、出版社、出版时间 | | | | | |
| **近两年每学**  **年授课人数** |  | | 已开设轮次数 | |  | |

二、课程负责人及课程团队情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程负责人**  （如为校企双负责人，可自行增加第二课程负责人） | | | | | | |
| 姓名 |  | 是否为“双师型”教师 | | | |  |
| 是否为江苏省产业教授（本科类） | | | |  |
| 院系/部门 |  | | | | 职务 |  |
| 实际承担和完成的课程建设工作 |  | | | | 职称 |  |
| **课程团队核心成员**（限3人） | | | | | | |
| 姓名 | 院系/部门 | 职务 | 职称 | 实际承担和完成的课程建设工作 | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| **课程团队其他成员**（含助理教师、技术、支持服务等，限5人） | | | | | | |
| 姓名 | 院系/部门 | 职务 | 职称 | 实际承担和完成的课程建设工作 | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |

三、立项以来课程建设总体情况

|  |
| --- |
| 对照建设任务书，总结课程自立项以来具体建设情况。（从强化立德树人根本宗旨、课程资源建设情况、教学模式方法创新、课程考核评价改革、课程教学团队建设、课程特色成效等6个方面阐述具体建设措施及成果。） |
| 1. 强化立德树人根本宗旨 |
| 1. 课程资源建设情况 |
| 1. 教学模式方法创新 |
| 1. 课程考核评价改革 |
| 1. 课程教学团队建设 |
| 1. 课程特色成效 |

四、立项以来取得的阶段性成果

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 完成人 | 成果类别  （项目、奖项、论文、媒体报道等） | 成果名称 | 时间 | 等级（国家级、省部级、市厅级、校级）/出版社 | 授予单位 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

五、经费使用情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 建设总经费： 万元 | | 资助经费 万元，来源： | |
| 自筹经费 万元，来源： | |
| 经费支出明细 | | | |
| 支出项目 | 金额（万元） | | 事由 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 支出合计 |  | | |
| 项目结余 |  | | |

六、存在的问题及下一步建设思路

|  |
| --- |
| 简要介绍课程建设过程中存在的问题以及不足之处；下一步建设目标、思路和保障措施等。 |

1. 审核意见

|  |
| --- |
| **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。    课程负责人签字： 日期： |
| **学院意见** |
| 单位负责人签名（公章）： 日期： |
| **学校审核意见** |
| （盖章） 日期： |