附件1

浙江中医药大学校级虚拟仿真实验教学建设项目

申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 实 验 教 学 项 目 名 称 |  |
| 所 属 课 程 名 称 |  |
| 所 属 专 业 代 码 |  |
| 实验教学项目负责人姓名 |  |
| 实验教学项目负责人电话 |  （手机） |

二〇一八年六月

填写说明和要求

 1.以Word文档格式，如实填写各项。

 2.表格文本中的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.所属专业代码，依据《普通高等学校本科专业目录（2012年）》填写6位代码。

 4.涉密内容不填写，有可能涉密和不宜大范围公开的内容，请特别说明。

 5.表格各栏目可根据内容进行调整。

 1.实验教学项目教学服务团队情况

|  |
| --- |
| 1-1实验教学项目负责人情况 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 电话 |  |
| 专业技术职务 |  | 行政职务 |  | 手机 |  |
| 院系 |  | 电子邮箱 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 教学研究情况：主持的教学研究课题（含课题名称、来源、年限，不超过5项）；作为第一署名人在国内外公开发行的刊物上发表的教学研究论文（含题目、刊物名称、时间，不超过10项）；获得的教学表彰/奖励（不超过5项）。 |
| 学术研究情况：近五年来承担的学术研究课题（含课题名称、来源、年限、本人所起作用，不超过5项）；在国内外公开发行刊物上发表的学术论文（含题目、刊物名称、署名次序与时间，不超不超过5项）；获得的学术研究表彰/奖励（含奖项名称、授予单位、署名次序、时间，不超过5项）。 |
| 1-2实验教学项目教学服务团队情况 |
| 序号 | 姓名 | 所在单位 | 专业技术职务 | 行政职务 | 承担任务 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

注：1.教学服务团队成员所在单位需如实填写，可与负责人不在同一单位。

 2.教学服务团队须有在线教学服务人员和技术支持人员，请在备注中说明。

 2.实验教学项目描述

|  |
| --- |
| 2-1名称 |
| 2-2实验目的 |
| 2-3实验原理（或对应的知识点） |
| 2-4实验仪器设备（装置或软件等） |
| 2-5实验材料（或预设参数等） |
| 2-6 实验教学方法（举例说明采用的教学方法的使用目的、实施过程与实施效果） |
| 2-7实验方法与步骤要求（学生操作步骤应不少于10步） |
| 2-8实验结果与结论要求 |
| 2-9考核要求 |
| 2-10面向学生要求（1）专业与年级要求（2）基本知识和能力要求等 |

 3.实验教学项目特色

|  |
| --- |
| （运用信息技术开展教学理念、教学内容、教学方式方法、开放运行、评价体系等方面的特色情况介绍，不超过600字。） |

 4.实验教学项目今后发展计划

|  |
| --- |
| （本实验教学项目今后3-5年继续向全校和校外开放服务计划，包括教学应用计划、持续建设与更新、持续提供教学服务计划等，不超过400字。） |

5.实验教学项目经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **明细** | **金额/元** | **备注** |
| 合计 |  |  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

6.所在单位意见

|  |
| --- |
|    单位负责人（签字）： 年 月 日 |