2-1-1

省级智慧课程申报书

课程名称

负 责 人

联系电话

申报学校

申报日期

推荐单位

安徽省教育厅 制

2024年12月

**填 报 说 明**

一、请仔细阅读《申报指南》和填报说明，不得增删表格栏目，不按要求填写表格形式审查不通过。

二、本表格内容须逐项填写，不得空项，没有的填“无”，不够可另附页。

三、申报内容力求实事求是、真实可靠，文字表达严谨规范、简明扼要。

四、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。

**一、课程基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **课程名称** |  | | |
| **课程代码** |  | **学分-学时** |  |
| **课程类型** | 公共基础课 专业课 通识教育课  实验实践课 | | |
| **课程性质** | 选修课 必修课 | | |
| **开课年级** |  | | |
| **面向专业** |  | | |
| **最近两期开课时间** | **年 月 日— 年 月 日**  **（并插入教务系统截图）** | | |
| **年 月 日— 年 月 日**  **（并插入教务系统截图）** | | |
| **所属专业是否国家级一流本科专业建设点** | 是 否 | **专业名称** |  |
| **是否是国家级、省级一流本科课程** | 是  否 | | 国家级一流本科课程名：  省级一流本科课程名： |
| **是否有在线课程** | 是 否 | 课程链接及查看教学活动的账号和密码： | |
| **是否有数字教材** | 是 否 | 出版信息 | |

**二、课程团队情况**（序号1为课程负责人，课程负责人及团队其他主要成员总人数限5人之内）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **职称/职务** | **出生年月** | **教学任务** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **教学团队教学情况** | **近5年来在承担学校教学任务、开展教学研究、获得教学奖励方面的情况，特别是在人工智能赋能教育教学改革方面的情况** | | | |

**三、课程建设规划**

|  |
| --- |
| **1.已有基础**（在“在线课程、数字教材、人工智能+”等方面的建设基础，限500字） |
| **2.建设目标**（具体描述在教育数字化背景下，结合国家经济社会发展需求和专业人才培养要求的课程定位及目标，限300字） |
| **3.建设内容**（具体描述重塑课程内容体系，利用人工智能技术辅助进行教研备课、辅导答疑、学习分析等开展个性化教学，开展课堂教学智能评测等方面的安排，限1000字） |
| **4.建设进度安排** |
| **5.课程特色与创新**（限500字） |
| **6.预期效果及成果**（在达到验收标准中“必选功能2项+自选功能2项”和“人工智能+高等教育”典型应用场景案例基础上，其他成果包括但不限于教学大纲、教学案例、MOOC/SPOC视频、教改论文等） |

四、审核意见

|  |
| --- |
| **项目负责人承诺** |
| 经审核，表格所填内容属实，本人对所填内容负责。    签名： 日期： |
| **学校教学（指导）委员会意见** |
| 主任签名：  （公章）  日期： |
| **推荐单位意见** |
| 负责人签章： 单位（公章）  日期： |
| **教育厅评审意见** |
| （公章）  日期： |