**广西师范大学**

**“专创融合”特色课程建设项目**

**结项申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 学分学时 | 学分　　　学时 |
| 负责人 |  |
| 课程类别 | □线下课程 □线上课程 □线上线下混合式 □社会实践 □虚拟仿真 |
| 联系电话 |  |
| E-mail |  |
| 填表日期 |  |

创新创业学院/教务处

2024年12月

一、项目基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 立项时间 |  | 完成时间 |  |
| 项目类型 | □专项经费项目 □自筹经费项目  |
| 课程类型 | □公共基础课程 □专业教育课程 □实践类课程 □通识教育选修课程 |
| 项目负责人及项目组成员情况表 |
| 负责人情况 | 姓名 | 所在单位 | 职称/职务 | 专业 | 主要完成工作 |
|  |  |  |  |  |
| 项目组成员情况 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 项目负责人（签名）：年 月 日 |

二、项目成果清单

|  |
| --- |
| （请列举基于课程专业融入创新创业教育探索形成的教学大纲、教案或教学设计、教学案例、课程反馈、师生参赛获奖证书等相关的成果，教材、论著等需与专创融合课程建设有关，且注明名称、发表时间及卷期号等。 |

三、项目实施情况（1500字左右）

|  |
| --- |
| （项目专业融入创新创业教育的教学内容，教学方法，教学资源，教学成果和考核形式等建设情况，项目计划实施执行情况，项目建设存在的问题和下一步计划） |

三、项目特色和创新（500字以内）

|  |
| --- |
| （概述课程在“专创融合”教学改革的特色和创新） |

四、项目经费使用情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究经费（元） |  | 学校配套资助（元） |  |
| 其他自筹经费（元） |  |
| 项目支出明细 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

五、项目申报人承诺

|  |
| --- |
| 本申请鉴定结项的成果不存在知识产权争议；学校享有宣传介绍、推广应用本成果的权力，但保留作者的署名权。特此声明。项目负责人（签名）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 |

六、项目负责人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| 经审核，该课程内容及上传的申报材料无危害国家安全、涉密及其他不适宜公开传播的内容，思想导向正确，不存在思想性问题；课程团队负责人及成员遵纪守法，无违法违纪行为，不存在师德师风问题、学术不端等问题，五年内未出现过重大教学事故；填报的主要成果是在项目建设期间完成，与项目建设有直接联系，信息属实；最终成果的形式和内容符合预期目标；经费使用属实合理。□同意申请结项。□不同意申请结项。 单位负责人（签字）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （公章） 年 月 日 |

八、专家审核意见

|  |
| --- |
| 经审核，□通过□不通过 结项审核。□优秀 专家组负责人（签字）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 |

九、学校审核意见

|  |
| --- |
| 经审核，同意申请结项鉴定。 创新创业学院负责人（签字）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  教务处负责人（签字）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  年 月 日 |