附件4

云南省本科高校

课程思政教学研究示范中心申报书

中心名称：

中心负责人：

联系电话：

申报单位：

云南省教育厅制

**2021年5月**

填 报 说 明

1.中心应为申报单位的实体机构，“成立时间”具体到年月。

2.申报书按每个中心单独装订成册，一式两份。

3. 所有报送材料均可能上网公开，请严格审查，确保不违反有关法律及保密规定。

1. 基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 中心名称 |  |
| 成立时间 |  |
| 人员数量 |  |
| 设置形式 | ○独立设置 ○依托职能部门设置 ○依托院系设置 ○其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（非独立设置的，均需填写依托单位名称） |
| 组织架构和运行机制 | （描述中心组织架构和具体运行机制。300字以内） |

1. 队伍建设

|  |
| --- |
| **2.1中心负责人** |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 课程思政建设教学实践情况 | （描述本人主要开展的课程思政教学实践情况。500字以内） |
| 课程思政建设研究情况 | （描述本人主要开展的课程思政教学研究和理论研究情况。500字以内） |
| 获得的课程思政相关奖励情况 | （描述本人获得的省级以上课程思政相关奖励情况。500字以内） |
| **2.2中心人员** |
| 序号 | 姓名 | 院系/部门 | 出生年月 | 职务 | 职称 | 手机号码 | 电子邮箱 | 兼职/专职 | 课程思政教学研究情况 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 内容建设

|  |  |
| --- | --- |
| 发展定位和主要职责 | （描述中心的发展定位和主要职责。300字以内） |
| 建设理念目标和已开展建设内容 | （描述中心建设理念、目标，以及成立以来开展的课程思政建设情况。800字以内） |
| 探索创新情况 | （描述中心探索创新课程思政建设的方法路径的情况。500字以内） |
| 资源建设情况 | （描述中心推动课程思政优质资源建设及其推广共享的情况。500字以内） |
| 培训交流情况 | （描述中心开展校内外课程思政建设教师交流、观摩和培训情况，培训应包括培训内容、培训对象、规模、时长及效果等。500字以内） |
| 评价体系建设情况 | （描述中心探索建立课程思政建设质量评价体系和激励机制的情况。500字以内） |

1. 成果成效

|  |  |
| --- | --- |
| 成果取得情况 | （描述中心在课程思政建设方面取得的主要成果。800字以内） |
| 成果使用情况 | （描述中心建设成果在指导推进学校、院系、教师等不同层面开展课程思政建设的情况，以及有关校内外辐射情况。500字以内） |

1. 支持保障

|  |  |
| --- | --- |
| 政策方面 | （描述支持中心建设所出台的保障政策及实施情况等。500字以内） |
| 经费方面 | （描述支持中心建设所给予的经费支持及其来源、使用情况等。500字以内） |
| 条件方面 | （描述支持中心建设的办公条件情况。500字以内） |

1. 建设计划

|  |
| --- |
| （简述中心今后5年的建设规划、需要进一步解决的问题困难、主要举措和支持保障措施等。500字以内） |

1. 中心负责人承诺

|  |
| --- |
| 本人已认真填写并检查以上材料，保证内容真实有效，不存在政治性、思想性、科学性和规范性问题，不违反国家安全和保密的相关规定，知识产权清晰。中心负责人（签字）： 年 月 日 |

1. 申报单位政治审查意见

|  |
| --- |
| 该中心建设导向正确，不存在思想性问题，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。中心负责人及成员政治立场坚定，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。 申报单位党委（盖章）  年 月 日  |

1. 申报单位承诺意见

|  |
| --- |
| 本单位对中心有关信息和填报内容进行了核实，保证真实性。如被认定为“省级课程思政教学研究示范中心”，本单位承诺为中心建设提供政策、经费等方面支持，持续加强中心建设。 主管负责同志签字：（单位公章） 年 月 日 |

1. 单位推荐意见

|  |
| --- |
|      （单位公章） 年 月 日 |