滨州医学院

课程思政优秀教学名师、教学团队

推荐表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **候 选 人 姓 名** |  |  |
| **主 讲 课 程** |  |  |
| **学 科 门 类** |  | **（专业代码）**  |
| **学院 名称（盖章）** |  |  |

**滨州医学院教务处**

**2021年9月**

**填 表 说 明**

1. 本表填写内容应实事求是、内容翔实、文字精炼。

2. 学科门类限填：（1）哲学；（2）经济学；（3）法学；（4）教育学；（5）文学；（6）历史学；（7）理学；（8）工学；（9）农学；（10）医学；（11）军事学；（12）管理学；（13）艺术学；（14）综合实践、学前及其他。

3. 基本信息中，出生日期填写8位数字，如19620101；政治面貌限填中共党员、中共预备党员、共青团员、民革党员、民盟盟员、民建会员、民进会员、农工党党员、致公党党员、九三学社社员、台盟盟员、无党派人士和群众；一级学科名称应与教育部学科目录一致。

4. 申请人所填内容，由所在学院负责审核。

5. 表中栏目没有内容的一律填“无”。

**申请人承诺：**

本人承诺以下所填内容完全真实，如有虚假，愿意承担相应责任。

 申请人（签章）：

 2021年 月 日

**一、基本情况**

**学校： 院（系）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **出生日期** |  | **性 别** |  |
| **政治面貌** |  | **民 族** |  |
| **身份证件号码** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **最终学历****（最终学位）** |  | **授予单位** |  | **授予时间** |  |
| **学科门类** |  | **一级学科** |  |
| **参加工作时间** | **年 月** | **从事高等教育教学工作年限** |  |
| **现任专业技术职务****（晋升时间）** |  | **现任行政职务****（任命时间）** |  |
| **固定电话** |  | **移动电话** |  |
| **传 真** |  | **电子信箱** |  |
| **联系地址、邮编** |  |
| **何时何地****受何奖励****（限填10项，****按重要性排序）** | **奖励名称** | **颁奖部门** | **获奖时间** | **署名****次序** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **学生评价情况** |
| **（限填400字）** |

**二、师德表现情况**

|  |
| --- |
| **（师德师风表现简况，不超过400字。）** |

**三、教学工作情况**

**1.课程思政设计与融入情况**

|  |
| --- |
| （限填500字） |

**2. 课程思政教学特色、内容更新和教学方法改革创新情况**

|  |
| --- |
| （限填500字） |

**3. 课程思政教学团队建设情况**

|  |
| --- |
| （限填400字） |

**4. 主讲本科课程情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程名称** | **起止时间** | **本人本校实际课堂教学学时** | **授课班级** | **总人数** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**5. 其它教学环节**

|  |
| --- |
| （含指导本科生实习、课程设计、毕业论文、毕业设计生等，限填300字） |

**6. 课程思政教学改革与研究项目、奖励以及代表作等情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **名称** | **授予单位、****期刊名称、卷次/出版社等** | **时 间** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7.课程思政成果推广应用及同行评价情况（选填）**

|  |
| --- |
| （荣誉证书复印件，并加盖单位公章，注明本人排名及时间、推广应用范围，限填400字） |

**8.下一步课程思政教学改革设想**

|  |
| --- |
| （限填400字） |

**四、推荐、评审意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 学院对候选人及团队课程思政教学效果的评价意 见 | 负责人（签字） （公章） 　 年 月 日 |
| 学院政治审查意见 | 该教师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。该负责人遵纪守法，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。（签字、公章）：  年 月 日 |
| 学 校意 见 | 学校负责人（签字） （公章） 　 年 月 日 |