西华大学在线开放课程翻转课堂教学申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程基本信息** | | | | | | | | | |
| 课程名称 |  | | 授课教师 |  | | 联系电话 | |  | |
| 开课学院 |  | | 课程代码 |  | | 电子邮箱 | |  | |
| 授课班级 |  | | 课程类型 |  | | 考核方式 | |  | |
| 课程学分 |  | | 课程总学时 |  | | 在线教学学时数 | |  | |
| 课程运行平台 |  | | 线上课程网址 |  | | | | | |
| 开课周次 | 第 周至第 周 | | | 面对面课堂授课学时所占比例 | | | | |  |
| **团队教师基本信息**  （若为课程团队，请将所有参加课程制作的教师基本信息列出，含姓名、单位、职称、从事学科、承担教学任务等） |  | | | | | | | | |
| **翻转课堂目的及改革思路**  （此部分请说明：选择翻转课堂的原因及课程改革思路） |  | | | | | | | | |
| **成绩加权设置（占比合计100%）** | | | | | | | | | |
| 在线部分 | | 课堂部分 | | | 期末考试 | | 其他说明 | | |
|  | |  | | |  | |  | | |
| **审核意见** | | | | | | | | | |
| **所在教学单位意见** | | 分管教学院长签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| **教务处意见** | | 签章：  年 月 日 | | | | | | | |

备注：本申请表一式三份，教师个人、学院、教务处各留一份。