附件1-4

第二批一流本科课程建设情况表

（虚拟仿真实验教学课程）

认定级别：国家级/省级

课程名称：

专业类代码：

课程负责人：

联系电话：

所属学校：

填表日期：

黑龙江省教育厅制

二○二四年七月

填报说明

1.专业类代码指《普通高等学校本科专业目录（2024）》中的专业类代码（四位数字）。

2.文中○为单选；□可多选。

一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 实验名称 |  |
| 实验所属课程(可填多个) |  |
| 性质 | ○独立实验课 ○课程实验 |
| 实验对应专业 |  |
| 实验类型 | ○基础练习型 ○综合设计型 ○研究探索型 ○其他 |
| 虚拟仿真必要性 | □高危或极端环境 □高成本、高消耗 □不可逆操作  □大型综合训练 |
| 实验语言 | ○中文  ○中文+外文字幕（语种） ○外文（语种） |
| 实验已开设期次 | 共 次：  1．时间、人数  2. 时间、人数  3. … |
| 有效链接网址 | （要求填写标准URL格式的实验入口网页，不允许仅为文件下载链接） |

二、教学服务团队情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2-1 团队主要成员（含负责人，总人数限5人以内） | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 出生年月 | | 单位 | | 职务 | 职称 | 手机号码 | | 电子邮箱 | | 承担任务 | |
| 1 |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |
| 2 |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |
| 3 |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |
| 4 |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |
| 5 |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |
| 2-2 团队其他成员 | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 出生年月 | | 单位 | | | | 职务 | | 职称 | 承担任务 | |
| 1 |  | |  | |  | | | |  | |  |  | |
| 2 |  | |  | |  | | | |  | |  |  | |
| … |  | |  | |  | | | |  | |  |  | |
| 团队总人数： 人 其中高校人员数量： 人 企业人员数量： 人 | | | | | | | | | | | | | |
| 2-3 团队主要成员教学情况（限500字以内） | | | | | | | | | | | | | |
| （认定为一流本科课程以来，承担该实验教学任务情况，以及负责人开展教学研  究、学术研究、获得教学奖励的情况） | | | | | | | | | | | | | |
| 3-9实验应用及共享情况  （认定为一流本科课程以来，本实验教学课程继续向高校和社会开放服务计划、服务人数）  （1）课程持续建设情况   |  |  | | --- | --- | | 日期 | 描述 | | 第1年 |  | | 第2年 |  | | 第3年 |  | | ... |  |   其他描述：  （2）面向高校、社会的教学推广应用情况   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 日期 | 推广高校数 | 应用人数 | 推广行业数 | 应用人数 | | 第1年 |  |  |  |  | | 第2年 |  |  |  |  | | 第3年 |  |  |  |  | | ... |  |  |  |  |   其他描述： | | | | | | | | | | | | |

三、实验教学特色

|  |
| --- |
| （该虚拟仿真实验教学课程的实验设计、教学方法、评价体系等方面的特色） |

四、实验教学在线支持与服务

|  |
| --- |
| （1）教学指导资源：□教学指导书 □教学视频 □电子教材 □课程教案  （申报系统上传）□课件（演示文稿）□其他  （2）实验指导资源：□实验指导书 □操作视频 □知识点课件库 □习题库  （申报系统上传）□测试卷 □考试系统 □其他  （3）在线教学支持方式：□热线电话 □实验系统即时通讯工具 □论坛  □支持与服务群 □其他  （4） 名提供在线教学服务的团队成员； 名提供在线技术支持的技术人员；教学团队保证工作日期间提供 小时/日的在线服务 |

五、课程负责人诚信承诺

|  |
| --- |
| 本人已认真填写并检查以上材料，保证内容真实有效。  课程负责人（签字）：  年 月 日 |

六、课程所属院（系）意见

|  |
| --- |
| （公章）  年 月 日 |

七、学校意见

|  |
| --- |
| （公章）  年 月 日 |

附件：课程建设佐证材料

（**认定为一流本科课程以来，课程建设成效成果的相关证明材料，面向高校、社会的教学推广应用情况等,需清单列表+具体佐证）**