

附件 1

# 福建省首批虚拟教研室建设 申报书

教研室名称：\_\_\_\_\_

教研室带头人：\_\_\_\_\_

推荐单位：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_\_

福建省教育厅制  
2023 年 6 月

## 一、虚拟教研室基本情况

<b>(一) 类型</b>					
<input type="checkbox"/> 课程（群）教学类 <input type="checkbox"/> 专业建设类 <input type="checkbox"/> 教学研究改革专题类					
<input type="checkbox"/> 校内 <input type="checkbox"/> 区域性 <input type="checkbox"/> 全国性					
<input type="checkbox"/> 理学类 <input type="checkbox"/> 工学类 <input type="checkbox"/> 农学类 <input type="checkbox"/> 医学类					
<input type="checkbox"/> 文科类（含哲学、经济学、法学、教育学、文学、历史学、管理学、艺术学等）					
<input type="checkbox"/> 交叉类 <input type="checkbox"/> 其他					
<b>(二) 带头人情况</b>					
姓 名		性 别		民 族	
出生年月		政治面貌		所在单位	
职 务		职 称		高校教龄	
联系电话		电子邮件			
近三年为本科生授课情况					
省部级及以上教学改革获奖情况（限填5项）					

<b>(三) 成员情况</b>	
教研室总人数	
成员构成情况简介（限300字）	主要成员详细信息附后。
<b>(四) 建设载体</b>	
<b>课程（群）教学（课程教学类教研室填写，如有多门课程可复制表单）</b>	
课程名称	授课对象
学 分	核心教材
课程类型	<input type="checkbox"/> 思想政治理论课 <input type="checkbox"/> 公共基础课 <input type="checkbox"/> 专业基础课 <input type="checkbox"/> 专业课 <input type="checkbox"/> 通识课 <input type="checkbox"/> 其他
	<input type="checkbox"/> 理论课程 <input type="checkbox"/> 实验课程 <input type="checkbox"/> 社会实践课程 <input type="checkbox"/> 其他
课程简介	
<b>专业建设（专业建设类教研室填写）</b>	
专业名称	
专业简介	
<b>教学研究改革（教学研究改革专题类教研室填写）</b>	
教学研究改革主题	

## 二、建设基础

<b>(一) 实体教研室建设概况</b>			
教研室名称		创建时间	
人数		每学期开展 活动次数	
运行概况(含运行制度、活动组织情况等, 限500字)			
<b>(二) 已有教改成果及推广情况</b> (含教改项目研究、获奖等情况, 限500字)			
<b>(三) 所在单位支持措施</b> (包括条件、经费、政策等支持措施, 限500字)			
<b>(四) 合作单位情况</b> (选填, 含出版社、企业等参与虚拟教研室建设情况, 限500字)			

### 三、建设可行性与特色

#### (一) 建设可行性 (限 500 字)

#### (二) 建设特色 (限 500 字)

#### 四、建设规划

##### (一) 建设目标 (限 500 字)

##### (二) 建设内容 (限 1000 字)

##### (三) 预期成果 (限 500 字)

## 五、诚信承诺

本人承诺以上申报信息准确、真实，如有虚假，愿承担相应责任。

虚拟教研室负责人（签字）

年 月 日

## 六、所在学校政审意见

（学校党委负责对本校推荐的虚拟教研室带头人、成员及建设内容进行政审，出具政审意见并加盖党委印章。带头人政审意见内容包括政治表现、是否存在违法违纪记录、师德师风、学术不端、五年内是否出现过重大教学事故等问题；教研室建设内容审查包括价值取向是否正确，对于我国政治制度以及党的理论、路线、方针、政策等理解和表述是否准确无误，对于国家主权、领土表述及标注是否准确，等等。）

（党委公章）

学校负责人（签字）

年 月 日

（成员学校党委负责对参加省级虚拟教研室成员进行政审，出具政审意见并加盖党委印章。成员政审意见内容包括政治表现、是否存在违法违纪记录、师德师风、学术不端、五年内是否出现过重大教学事故等问题。

（党委公章）

学校负责人（签字）

年 月 日

## 七、单位推荐意见

		(公章)
单位负责人(签字)	年	月 日

## 教研室主要成员名单汇总表

序号	姓名	所在单位	专业	职称/职务	出生年月	高校教龄	联系电话	电子邮件

备注：教研室成员不少于 10 人，可自行增加行。