附件6

**成都大学“翻转课堂”课程改革项目**

**结题报告**

课程名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课程学时：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课程代码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课程类型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

建设单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课程负责人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

成都大学教务处 制

2019年4月

**项 目 负 责 人 承 诺**

我保证如实填写本表各项内容，并保证其真实可靠性。本结题报告中所有成果均出自本项目。

本人签名：

年 月 日

**填 表 说 明 和 要 求**

一、本表请用计算机打印或钢笔准确如实填写各项内容，书写要清晰、工整。

二、表格各栏目大小必要时可根据内容进行调整。

三、本表须经负责人所在单位审核，签署明确意见，承担相应监管责任并加盖公章后方可报送。

四、本结题验收报告后附课程视频资源清单、相应教学大纲，用A4纸双面打印后装订成一本。

五、本表一式三份，电子版和纸质版须完全一致，交课程归属的教学单位初审后报送至教务处，电子版材料压缩为一个文件统一发送至指定邮箱。

**一、课程基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **课程名称** |  | | |
| **上课学期、**  **时间及地点** |  | | |
| **立项时间** |  | **完成时间** |  |

**二、课程团队**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程**  **负责人** | **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | |
| **学历** |  | **学位** |  | **电话** |  | |
| **职称** |  | **职务** |  | **传真** |  | |
| **院系** |  | | **电子邮箱** |  | | |
| **其他**  **参与**  **人员** | **姓　名** | **职　称** | | **在课程中的分工** | | | **签　字** |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |

**三、课程视频概况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程名称** |  | | | | | |
| **课程网址** |  | | | | | |
| **课程讲数** |  | | **总时长（分钟）** | |  | |
| **所有视频课程汇总** | **序号** | **标题** | | **时长 （分钟）** | **主讲教师** | **知识点** |
| **1** |  | |  |  |  |
| **2** |  | |  |  |  |
| **3** |  | |  |  |  |
| **4** |  | |  |  |  |
| **5** |  | |  |  |  |
| **…** |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |

**四、“翻转课堂”教学实施过程总结**

|  |
| --- |
| （本课程采用“翻转课堂”教学模式改革的详细实施方案，包括但不仅限于在线学习资源选取及使用情况，课内外学时分配实施方案，课内翻转实施方案，课外辅导及在线辅导实施方案，考核与评价实施方案，改革班与非改革班成效对比分析报告等，以上要求均需提供对应的支撑材料）  **（一） “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）  **（二）课程视频资源选择及翻转课堂学时安排**  （此部分请说明：“翻转课堂”所选择的视频资料情况及翻转课堂学时安排）  **（三）课内翻转实施过程**  （此部分请说明：将选择的视频资料内容及课堂内容融入“翻转课堂”实施过程，每次翻转课教案单独以附件的形式提交（一学期））  **（四）课外辅导（含线上及线下）实施过程**  （此部分请说明：课外辅导设计与实施方案，包括但不仅限于每周学生视频学习任务完成情况、主要问题设计、线上线下辅导计划、作业、实验、小测试、项目案例、讨论等实施过程）  **（五）课程考核方式**  （此部分请说明：详细的考核方式，包括设计考核方式的目的、考核形式、考核次数及所占比例，要求测试环节如何实施，包括学生成绩单）  **（六）学生能力达成度评价与平行班的对比分析**  （此部分请说明：课程对培养目标的能力达成度评价模型的设计、详细的举证材料以及评价等）  **（七）项目实施取得的成果**  **（八）课程实施教学反思** |

**五、 经费使用明细**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支出科目**  **（含配套经费）** | **金额（元）** | **计算根据及理由** |
| 合计 |  |  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| …… |  |  |

**六、审核意见**

|  |  |
| --- | --- |
| **教学**  **单**  **位**  **意**  **见** | 主管领导签字： （公章）  年 月 日 |
| **专家**  **意**  **见** | 专家组签字： 年 月 日 |
| **学**  **校**  **意**  **见** | 签章：  年 月 日 |