附件3

2024年广东省高校就业创业特色示范课程推荐表

一、基本信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **课程名称** |  | | |
| **课程负责人** |  | | |
| **课程性质** | □线下  □线上  □以线下为主  □以线上为主  （单选） | **授课时间** | (线下课程填写）  课时：\_\_\_\_\_\_（每学期）  (线上课程填写）  授课视频总数量\_\_\_\_\_  总时长\_\_\_\_\_\_\_ |
| **课程类型** | □ 就业类 □ 创业类（单选） | | |
| **开课时间** | 年 月至 年 月（累计时间） | | |
| **课程主要**  **对象** | □研究生□本科生 □专科生 □社会学习者（可多选） | | |
| **学习人数** | （线下课程填写）  分 班（累计）  共 人（累计） | （在线课程填写）  已开 期，共 人。 | |
| **开课地点** | （线下课程填写院校名称，线上课程填写课程链接。） | | |

二、课程教学

|  |  |
| --- | --- |
| **课**  **程**  **基**  **本**  **情**  **况** | （包括教学目标与内容、教学方法与手段、教学组织与管理、师资条件等内容。）  （1000字以内，勿使用图片。） |
| **课**  **程**  **效**  **果**  **与**  **评**  **价** | （300字以内，勿使用图片。） |
| **课**  **程**  **特**  **色** | （300字以内，勿使用图片。） |

三、师资队伍

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课**  **程**  **负**  **责**  **人** | **姓名** |  | **性别** | | |  | | **政治面貌** | |  |
| **学历** |  | **职称** | | |  | | **职务** | |  |
| **所在单位** |  | | **电子邮箱** | | |  | | | |
| **办公电话** |  | | **手机** | | |  | | | |
| **课程主要团队人员（行数可按实际情况增减。）** | **姓名** | **所在单位** | | | **职务、职称** | | | | **课程内承担任务** | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |
|  |  | | |  | | | |  | |

四、下一步建设规划

|  |
| --- |
| （本课程今后2年教学服务计划，包括教学应用计划、面向授课对象开设期次、持续更新和提供教学服务设想等。）  （400字以内，勿使用图片。） |

五、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。本人承诺如入选2024年广东省高校就业创业特色示范课程，在推选结束后将继续保障该课程提供教学服务不少于2年并向省教育厅提供相关课程更新材料。  课程负责人（签字）：  年 月 日 |

六、课程负责人所在院校意见

|  |
| --- |
| （包括政治审查、学术性评价、真实性、推荐意见等）  单位公章  年 月 日 |

**备注：表格所有内容均为必填项。表格完成后将PDF版本与WORD版本同时发送，其中PDF版本需包含课程负责人签字、所在院校公章，公章或签名不全为无效推荐。**

**推荐单位工作联系人（必填）**：

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_