**华西临床医学院**

**2024年秋季学期混合式课程申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| 实体课程名称 |  |
| 课程号及课序号  （综合教务系统中的编码） |  |
| 课程负责人 |  |
| 课程团队成员 |  |
| 课程类型 | ○文化素质课/通识模块课/通识核心课  ○专业课 |
| 课程性质 | ○必修  ○选修 |
| 开课年级 |  |
| 面向专业 |  |
| 学时 | 总学时：  线上学时：  实体课堂学时： |
| 学分 |  |
| 先修课程名称 |  |
| 后续课程名称 |  |
| 教材  （书名、书号、作者、出版社、出版时间） |  |
| 选用MOOC | 课程名称： |
| 是否国家精品在线开放课程  ○是 ○否 |
| 是否自建MOOC  ○是 ○否 |
| 负责人： |
| 网址： |
| 详细教学大纲（含线上线下课时分配等） | |
| 在线教学活动设计（对引入MOOC做本土化改进、在线作业、在线测验、在线讨论、在线期末考试等） | |
| 线下实体课堂教学设计（授课形式、学生主动学习的活动设计、智慧教学工具使用设计等） | |
| 过程性考核设计（含线上、线下考核等） | |
| 开课单位意见（请写明是否同意申报）  负责人签字：  年 月 日 | |