附件1

上海建桥学院课堂教学能力提升

专项活动申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | | | | |
| 申报人 |  | 职 称 |  | 学历/学位 |  |
| 所在学院 |  | 高校教龄 |  | 联系方式 |  |
| 指导教师 |  | 指导教师  职称 |  | 指导教师所在  学院/单位  □校内□校外 |  |
| 目标  课堂抬头率 |  | | | | |
| 教学分析 | （简要剖析现在课堂存在的主要问题以及针对其制定的提升计划和成果要求，限300字以内） | | | | |
| 申请人意见 | 签字：  日期： | | | | |
| 指导教师  意见 | 签字：  日期： | | | | |
| 申请人所在学院意见 | 负责人签字：  日期： | | | | |
| 教务处意见 | 负责人签字：  日期： | | | | |