附件1

河南省国情教育课程项目

申 报 书

课程名称（中文）：

课程名称（英文）：

负责人：

联系方式：

申报单位：

填报日期：

河南省教育厅制

2024年7月

|  |
| --- |
| 一、课程基本信息 |
| 课程名称（中文） |  |
| 课程名称（英文） |  |
| 课程语言 |  | 课程时长 |  |
| 二、授课团队情况 |
| 负责人姓名 |  | 性 别 |  |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 研究方向 |  | 联系方式 |  |
| 授课团队成员 |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 工作单位 | 职务/职称 | 研究方向 | 承担任务 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| （负责人及授课团队成员近5年来开展和该课程有关的教学任务、教学研究，获得的教学奖励等） |
| 三、课程简介 |
| （课程主要内容、预期效果、开设意义等） |
| 四、课程设计 |
| （教学过程和具体环节的设计） |
| 五、课程特色与亮点 |
|  |
| 六、经费预算 |
| 项目支出科目名称 | 金额（元） | 计算依据 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **申请经费总额** |  （元） |
| 七、申报人承诺及单位意见 |
| 申报人承诺 | 本人已认真填写并检查以上材料，保证内容真实有效。申报人签字： 年 月 日 |
| 申报单位意见 | 负责人签章： 单位公章  年 月 日 |
| 省教育厅评审意见 |  |