附件 1

六合区义务教育阶段学校

课后服务优质课程

申 报 表

学校名称：

课程名称：

课程负责人：

联系电话：

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 学校名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 课程名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 课程类别 | | | □人文历史类 □科学技术类  □体育艺术类 □综合实践类 | | | | | | | | | |
| 学期总课 时数 | | |  | | | | 开设时间 | | | |  | |
| 授课对象 | | | （学生年级、有无特别要求等） | | | | | | | | | |
| 已获荣誉 | | |  | | | | | | | | | |
| 课程负责人信息（限1人） | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 学科 | | 职称 | | | | 联系电话 | | | 签名 |
|  | | |  | |  | | | |  | | |  |
| 课程开发成员情况（限5人以内） | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 学科 | | | 职称 | | | | | 联系电话 | | 签名 |
|  | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  | |  |
| 课程目标 | （包括学情分析、课程资源情况分析） | | | | | | | | | | | | |
| 课程内容 | （内容突出纲要，突出重点） | | | | | | | | | | | | |
| 课程实施方案 | （包括教学安排、课时安排等） | | | | | | | | | | | | |
| 课程  实施  效果  评价 | （过程性和终端性评价） | | | | | | | | | | | | |
| 课程反思 | （总结得失，提出措施） | | | | | | | | | | | | |
| 推广价值 |  | | | | | | | | | | | | |
| 材料  准备 | * 课程方案及纲要等纲领性材料； * 以课时为单位的教学设计，教学视频或教学图片； * 学生名单及学习记录； * 学生评价反馈信息； * 其他材料。     以上材料随申报表一同报送，网络课程请提供网站连接网址二维码。 | | | | | | | | | | | | |
| 学校意见 | （同意申请即表示同意将本课程在网上供全市学校共享）    （学校公章）    年 月 日 | | | | | | 区教育局意见 | | （区教育局公章）    年 月 日 | | | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  | | |  |  |  |