附件2

**云南省高等学校精品课程审核验收情况表（2013年）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、课程基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学 校 | |  | | | | | | | | | 所在院系 | | |  | | | |
| 课程名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 层次 | | 本科 | | | |  | | | | | | 高职 | | | | |  |
| 一级学科（职业技术大类） | | | |  | | | | | 二级学科（职业技术类） | | | | | |  | | |
| 获云南省精品课程时间 | | |  | | | | | | | 是否国家精品课程  (获得时间) | | | | | |  | |
| 网站地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、课程负责人** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | | 职称 | | | | | | | |  | | |
| 办公电话 | |  | | | | | 传真 | | | | | | | |  | | |
| 移动电话 | |  | | | | | E-mail | | | | | | | |  | | |
| **三、本课程服务器提供及系统、内容的维护、管理** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校统一提供服务器（ ）；院系提供服务器（ ）；教师自己提供服务器（ ）  教师提供上网内容，学校统一维护并管理系统（ ）；教师提供上网内容，院系维护并管理系统（ ）；教师自己维护并管理系统（ ） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建议： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、相关教学大纲、习题、实验指导、参考文献目录等上网开通情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上网内容：教学大纲（ ）；习题（ ）；实验程序（ ）；参考文献（ ）特色内容：  已经上网的其他内容：  网站开通情况：保持每周七天，每天24小时开通（ ）；仅工作时间开通（ ）  网络畅通情况：保持畅通（ ）；有时无法保持畅通（ ）原因： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **五、网络课件、授课录像上网开放情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上网开放的网络课件名称：    本课程授课时数： ；目前上网的授课录像时数： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **六、获云南省精品课程以来，该课程建设分年度经费投入情况（单位：万元）** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 经 费 及 来 源 | | | | | | | | | | | | 备 注 | | | | |
| 省资助 | | | | 学校投入 | | | 其他途径 | | | | |
| 获省级精品课程至今 |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |
| **七、学校对建立国家、省、校三级精品课程体系的政策激励机制及实施情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **八、获得省级精品课程以来，网站记录的用户访问情况及反馈** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1．200 年 月 日至2011年12月31日，本网站的总点击率（ ）；本网站日均点击率（ ）  2．在线答疑：定期（ ）/即时（ ）；其他网上互动形式 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 访问者的主要意见和建议 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **九、网上资源和课程目前存在的问题和计划解决的措施（提供具体实施时间表）** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **十、对精品课程资源共享平台建设的意见及建议** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 填表人： 学校主管领导签字：  年 月 日 年 月 日  学校盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1.请各课程负责人结合实际情况据实填写，学校有关部门核实情况。

2.相关内容涉及选择的请直接在括号内用“√”标记。