**医药学研究生在线教育平台课程引进**

**申 请 表**

中国学位与研究生教育学会医药科工作委员会

全国医学专业学位研究生教育指导委员会

医学“双一流”建设联盟

二🌕二五年五月

**填 写 说 明**

1. “申请课程汇总表”填写申请院校上线“医药学研究生在线教育平台”所有课程信息，“申请课程信息表”填写每门课程详细信息，多门课程可加附页。“申请课程信息表”个数应与“申请课程汇总表”中课程总数一致。
2. 填写内容涉及外文名称的，首次出现时须写全称和缩写字母。
3. 凡不填内容的栏目，须用“无”表示。
4. 本表栏目未涵盖的内容，需要说明的，请单独附页说明。
5. 课程视频样片单独发送邮箱cmgemooc@163.com，视频样片详细要求参见课程引进通知“附件3 在线课程建设技术要求”中的视频建设技术要求。

**一、申请课程汇总表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请院校** |  | | | | |
| **院校联系人** |  | | | | |
| **联系人手机** |  | | | | |
| **联系人电子邮件** |  | | | | |
| **通信地址** |  | | | | |
| **申请日期** |  | | | | |
| **申请课程信息** | | | | | |
| 课程名称 | | 课程负责人 | 职称/职务 | 课程类别 | 专业类别 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

注1：课程类别

公共课、专业基础课、专业必修课、专业选修课、其他

注2：专业类别

1001基础医学、1002临床医学、1003口腔医学、1004公共卫生与预防医学、1005中医学、1006中西医结合、1007药学、1008中药学、1009特种医学、1011护理学、1012法医学、1051临床医学、1052口腔医学、1053公共卫生、1054护理\*、1055药学、1056中药\*、1057中医、1058医学技术、1059针灸\*、其他

**二、申请课程信息表**

**说明：每门课程单独填写申请课程信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程中文名称 | |  | | 课程英文名称 | | | |  | |
| 开课院校 | |  | | 院系（或部门） | | | |  | |
| 课程学时 | |  | | 课程学分 | | | |  | |
| 授课对象（本/硕/博） | |  | | 学位类型（学术/专业学位） | | | |  | |
| 计划开课日期 | |  | | 预计开课周数 | | | |  | |
| 课程所属 | | 公共课□ 专业基础课□ 专业必修课□ 专业选修课□ | | | | | | | |
| 课程专业类别 | | 1001基础医学□ 1002临床医学□ 1003口腔医学□ 1004公共卫生与预防医学□ 1005中医学□ 1006中西医结合□ 1007药学□ 1008中药学□ 1009特种医学□ 1011护理学□ 1012法医学□ 1051临床医学□ 1052口腔医学□ 1053公共卫生□ 1054护理\*□ 1055药学□ 1056中药\*□ 1057中医□ 1058医学技术□ 1059针灸\*□ 其他□ | | | | | | | |
| 预备知识： | | | | | | | | | |
| 课程关键词： | | | | | | | | | |
| 课程简介（不少于200字）： | | | | | | | | | |
| 课程教学设计及特色（不少于500字）： | | | | | | | | | |
| 考核方式： | | | | | | | | | |
| 主要教材(讲义、参考书)名称、主编、出版社、出版日期: | | | | | | | | | |
| 课程教学大纲： | | | | | | | | | |
| 一级目录 | 二级目录 | | 主要知识点 | | | | 在线授课形式 | | 时长（分钟） |
|  |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | |  | |  |
| 课程负责人 |  | | | | 手机 |  | | | |
| 微信号 |  | | | | E-mail |  | | | |
| 课程主讲教师简介（可为多人）及团队分工： | | | | | | | | | |
| 课程负责人签字：    年 月 日 | | | | | | | | | |
| 研究生教育主管部门意见：  负责人签字： 公章：  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：实践基地或企业专家主讲的在线课程，本表中的内容可酌情填写。