**附件：**

**杭州师范大学“小班化”课堂教学改革课程实施方案书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 负责人 |  | 职称/学位 |  |
| 所在学院 |  | 电子邮箱 |  |
| 手机 |  | 课程名称 |  |
| 课程性质 |  | 学分 |  |
| 开课学期 | - 学年第 学期 |
| 近两年教学考核及参与教学改革项目情况 |  |
| 团队成员 |
| 姓名 | 职称/学位 | 工作单位 | 主要教学课程 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 适用学生 |
| 专 业 | 年 级 | 人 数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **教学改革重点解决的问题** |  |
| **教学改革实施方案** |  |
| **课程考核方法和支撑手段** |  |
| **教学效果和推广性分析** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **所属学院意见** | 签名(盖章)： 年 月 日 |
| **学 校****意 见** | 签名（盖章）： 年 月 日 |