**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 |