江苏师范大学

虚拟仿真实验教学一流课程申报书

(2023年)

课程名称：

课程专业类：

课程专业类代码：

课程负责人：

联系电话：

申报单位：

填表日期：

江苏师范大学

二○二三年三月

填报说明

1.专业类代码指《普通高等学校本科专业目录（2020）》中的专业类代码（四位数字）。

2.文中○为单选；□可多选。

3.团队主要成员一般为近5年内讲授该课程教师。

4.文本中的中外文名词第一次出现时，要写清全称和缩写，再次出现时可以使用缩写。

5.涉密课程或不能公开个人信息的涉密人员不得参与申报。

1.基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 是否曾被推荐 | ○是○否 |
| 实验所属课程(可填多个) |  | | |
| 性质 | ○独立实验课 ○课程实验 | | |
| 实验对应专业 |  | | |
| 实验类型 | ○基础练习型 ○综合设计型 ○研究探索型 ○其他 | | |
| 虚拟仿真必要性 | □高危或极端环境 □高成本、高消耗 □不可逆操作  □大型综合训练 | | |
| 实验语言 | ○中文  ○中文+外文字幕（语种） ○外文（语种） | | |
| 实验已开设期次 | 共 次：  1．时间、人数  2. 时间、人数  3. … | | |

2.教学服务团队情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2-1 团队主要成员（含负责人，总人数限5人以内） | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 出生年月 | | 单位 | | 职务 | 职称 | 手机号码 | | 电子邮箱 | | 承担任务 |
| 1 |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |
| 4 |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |
| 5 |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |
| 2-2 团队其他成员 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 出生年月 | | 单位 | | | | 职务 | | 职称 | 承担任务 |
| 1 |  | |  | |  | | | |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  | | | |  | |  |  |
| … |  | |  | |  | | | |  | |  |  |
| 团队总人数： 人 其中高校人员数量： 人 企业人员数量： 人 | | | | | | | | | | | | |
| 2-3 团队主要成员教学情况（限500字以内） | | | | | | | | | | | | |
| （近5年来承担该实验教学任务情况，以及负责人开展教学研究、学术研究、获  得教学奖励的情况） | | | | | | | | | | | | |

注：必要的技术支持人员可作为团队主要成员；“承担任务”中除填写任务分工内容外，请说明属于在线教学服务人员还是技术支持人员。3.实验描述

|  |
| --- |
| 3-1实验简介（实验的必要性及实用性，教学设计的合理性，实验系统的先进性） |
| 3-2实验教学目标（实验后应该达到的知识、能力水平） |
| 3-3实验课时  （1）实验所属课程课时： 学时  （2）该实验所占课时： 学时 |
| 3-4实验原理  （1）实验原理(限1000字以内)  知识点：共 个  1.  2．  …  （2）核心要素仿真设计（对系统或对象的仿真模型体现的客观结构、功能及其运动规律的实验场景进行如实描述，限500字以内） |
| 3-5实验教学过程与实验方法 |
| 3-6步骤要求（不少于10步的学生交互性操作步骤。操作步骤应反映实质性实验交互，系统加载之类的步骤不计入在内）  （1）学生交互性操作步骤，共 步  （2）交互性步骤详细说明 |
| 3-7实验结果与结论（说明在不同的实验条件和操作下可能产生的实验结果与结论） |
| 3-8面向学生要求  （1）专业与年级要求  （2）基本知识和能力要求 |

4.实验教学特色

|  |
| --- |
| （该虚拟仿真实验教学课程的实验设计、教学方法、评价体系等方面的特色，限800字以内） |

5.审核

|  |  |
| --- | --- |
| **课程建设团队** | **自筹经费额度： 万元**  **课程负责人（签字）：**  **年 月 日** |
| **申报单位意见** | **负责人（签字）： （公章）**  **年 月 日** |
| **评审专家意见** | **专家签名：**  **年 月 日** |