**附件1：江苏省中小学信息技术教学优秀案例申请**

**基本信息表**

|  |
| --- |
| 案例名称：  |
| 课程名称：  |
| 所在学校： 课程负责人：  |

 **1. 课程信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 课程名称： |  |
| 课程总学时： |  |
| 授课对象年级： |  |
| 课程性质：必修课程/选修课程/研究性课程 |  |
| 主要教学形式： | 例如：讲课、实验等 |
| 评价方式： | 例如：平时作业成绩+在线测试 |
| 课程教材： |  |
| 学习人数： |  |
| **教学案例特色简介** | （课程主要内容及面向对象，本课程课程体系、教学设计、教学方案、教学内容、教学模式、教学方法、教学评价等方面的情况，教学过程数据统计分析，教学效果分析或学生反馈，相关课程资源链接。限1000~2000字） |

**2. 课程团队信息**

**课程负责人**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 课程负责人 |  | 性　别 |  | 出生年月 |  |
| 所属学校 |  |
| 教学职务 |  | 行政职务 |  |
| 手机 |  | Email |  |
| **个人简介** |  |

**主讲教师**（请依次填写除课程负责人之外的其他主讲人信息，按需自行添加团队人员信息）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 主讲教师 |  | 性　别 |  | 出生年月 |  |
| 所属学校 |  |
| 教学职务 |  | 行政职务 |  |
| 联系电话 |  | Email |  |
| **任务分工** |  |

**3.推荐及评价意见**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请人所在学校意见** | （填写所在学校推荐意见） 学校教学负责人签名： 教学负责人职务：年 月 日 |