武汉大学

虚拟仿真实验教学课程建设项目申报书

课程名称：

专业类代码：

申报单位：

课程负责人：

联系电话：

实验室与设备管理处制

年 月 日

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

|  |  |
| --- | --- |
| 实验名称 |  |
| 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） |

2.教学服务团队情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2-1 团队负责人教学情况（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） | | | | | | | | |
| 2-2 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |

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.项目选题可行性分析

|  |
| --- |
| 项目对应的学科已获得国家级虚拟仿真实验教学项目的总体情况、优缺点及与该虚拟仿真实验教学项目的相关性及差异性分析，限制1000字以内。（可登录国家虚拟仿真实验教学课程共享平台—实验空间www.ilab-x.com查询相关材料） |

4.拟解决的教学问题

|  |
| --- |
| 该虚拟仿真实验教学项目拟解决的关键性教学问题；分析说明该项目符合培育项目建设原则（详见培育项目立项通知）的情况。限1000字以内。 |

5.项目合作公司选取情况

|  |
| --- |
| 最少调研三个已取得项目所在学科国家级虚拟仿真项目的公司，说明调研情况及开展合作的可行性。限500字以内 |

6. 实验描述

|  |
| --- |
| 6-1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） |
| 6-2实验教学目标（实验后应该达到的知识、能力水平） |
| 6-3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 |
| 6-4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） |
| 6-5实验教学过程与实验方法 |
| 6-6面向学生要求  （1）专业与年级要求  （2）基本知识和能力要求 |

7.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） |

8.知识产权（选填）

|  |  |
| --- | --- |
| 软件著作权登记情况 | |
| 以下填写内容须与软件著作权登记一致 | |
| 软件名称 |  |
| 是否与课程名称一致 | ○是 ○否 |
| 每栏只填写一个著作权人，并勾选该著作权人类型。如勾选“其他”需填写具体内容；如存在多个著作权人，可自行增加著作人填写栏进行填报。 | |
| 著作权人 | 著作权人类型 |
|  | ○课程所属学校 ○企业  ○课程负责人 ○学校团队成员  ○企业人员 ○其他 |
| 权利范围 |  |
| 软件著作登记号 |  |
| 如软件著作权正在申请过程中，尚未获得证书，请填写受理流水号。 | |
| 受理流水号 |  |

9.申报单位教学指导委员会意见

|  |
| --- |
| 教学指导委员会主任委员（签字）：  年 月 日 |

10.申报单位意见

|  |
| --- |
| 本单位对该项目有关信息及项目负责人申报内容及附件材料进行了核实，保证真实性进行了审核，向学校推荐。  本单位承诺补足立项项目建设经费中不足部分，并提供相关支持。  项目申报单位负责人（签字、盖章）：  年 月 日 |