附件2:

**“高等学校虚拟仿真教学创新实验室”项目申报书**

**学校名称：**

**院系名称：**

**申请日期：**

教育部教育技术与资源发展中心(中央电化教育馆)制

**填写说明**

1.请认真阅读项目申报通知和本说明，按照提示如实完整填写各项内容。

2.每个项目案例团队提交1份申报书，申请书中各项内容用“小四”号宋体字填写。

3.涉密内容可不填写，但须单独注明。

**1.虚拟仿真教学实验室基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目学校联系人 | | 姓名 | | | |  | | 性别 | |  | | 省份 |  |
| 所在部门 | | | |  | | 职务 | |  | | 手机号码 |  |
| 微信号 | | | |  | | 邮箱 | |  | | 联系固话 |  |
| 项目案例负责人 | | 姓名 | | | |  | | 性别 | |  | | 出生年月 |  |
| 学科门类 | | | |  | | 职称 | |  | | 职务 |  |
| 院系名称 | | | |  | | 专业 | |  | | 高校类型 |  |
| 邮箱 | | | |  | | | | | | 手机号码 |  |
| 通信地址 | | | |  | | | | | | 微信号 |  |
| 虚拟仿真教学实验室名称 | | | | | | |  | | | | | | |
| 项目案例团队其他成员信息表 | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | 姓名 | | 出生年月 | | | 学历 | | 职称/职务 | | 分工 | 专职/兼职 |
| 1 | | |  | |  | | |  | |  | |  |  |
| 2 | | |  | |  | | |  | |  | |  |  |
| 3 | | |  | |  | | |  | |  | |  |  |
| 4 | | |  | |  | | |  | |  | |  |  |
| **近5年来项目案例负责人及团队成员开展教学、研究，获得奖励的情况**  (主持的教学研究课题(含课题名称、来源、年限，可支配经费，不超过5项),作为第一署名人在国内外公开发行的刊物上发表的教学研究论文(含题目、刊物名称、署名次序与时间，不超过5项),获得的教学表彰/奖励(含奖项名称、授予单位、署名次序、时间，不超过5项);承担的学术研究课题(含课题名称、来源、年限、本人所起作用，不超过5项),在国内外公开发行刊物上发表的学术论文(含题目、刊物名称、署名次序与时间，不超过5项),获得的学术研究表彰/奖励(含奖项名称、授予单位、署名次序、时间，不超过5项) | | | | | | | | | | | | | |
| **实验室建设参与单位(如：技术支持单位等，如果没有请填写无)** | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | 单位名称 | | | | | 负责人 | | 手机号码 | | |
| 1 | | |  | | | | |  | |  | | |
| 2 | | |  | | | | |  | |  | | |

**2.虚拟仿真教学创新实验室建设思路和建设内容**

|  |
| --- |
| **2.1实验室建设的背景及必要性**(不超过800字) |
| **2.2实验室建设理念和总体思路**(不超过800字) |
| **2.3实验室建设内容**(2.3.1已建设内容，包括虚拟仿真教学硬件环境、管理平台以及虚拟仿真实验教学资源等。2.3.2未来三年拟新增建设内容。)(不超过2000字) |
| **2.4教学应用情况**(2.4.1依托实验室开设的课程名称、所属专业、学时、使用人次、社会服务等信息，有数据请提供数据。2.4.2提供近期依托实验室拟开展的教学应用。不超过800字) |

|  |
| --- |
| **2.5实验室的特色与创新**(不超过800字) |

**3.条件保障**

|  |
| --- |
| **3.1实验室建设基础条件**(场地环境、网络带宽、服务器、运行与维护等。不超过500字) |
| **3.2实验室管理体系**(组织及制度保障，包括虚拟仿真实验教学效果评价办法，实验教学队伍考核、奖励、监督机制等。不超过500字) |

|  |
| --- |
| **3.3其它保障措施**(不超过500字) |

**4.学校意见**

|  |
| --- |
| 经学校审核，以上申报内容符合申报要求和注意事项、符合相关法律法规和教学改革创新要求等。经学校综合考虑，现推荐申报。学校承诺将支持和监督项目相关人员全程参与虚拟仿真教学创新实验室项目，认真完成项目任务。  (其它需要说明的意见)  处室(部门)负责人签字：公章  年 月 日 |