教务〔2018〕1号

关于推荐和遴选我校哲学社会科学优秀教师“特色示范课堂”工作的通知

各教学单位：

为深入学习贯彻党的十九大精神，福建省教育厅下发《关于建设高校哲学社会科学优秀教师“特色示范课堂”的通知》（闽教办高 [2017]17号），决定开展高校哲学社会科学优秀教师“特色示范课堂”建设工作。教育厅将择优遴选20-30堂高校哲学社会科学优秀教师“特色示范课堂”向教育部推荐。根据文件精神，我校可推荐1—3堂。现就我校的推荐和遴选工作有关事项通知如下：

**一、“特色示范课堂”主要内容**

以哲学、新闻传播学、经济学、政治学、法学、社会学、民族学、历史学等为重点，建设一批覆盖所有哲学社会科学本科专业类的学习贯彻党的十九大精神“特色示范课堂”。

**二、“特色示范课堂”材料要求**

**（一）“特色示范课堂”申报要求**

1.以哲学社会科学专业核心课程为主，授课时长为1学时。

2.坚持马克思主义立场观点方法，结合专业要求和课程特点，将党的十九大精神，特别是习近平新时代中国特色社会主义思想有机融入课堂讲授。

3.政治导向正确，理论观点鲜明，理论与实践有机结合，确保政治性、思想性、科学性、知识性和规范性。

4.逻辑严谨清晰，内容丰富详实，语言生动准确，形式方法多样，注重师生互动、案例教学和现代信息技术应用。

5.主讲教师理想信念坚定，理论知识扎实；严守教学纪律，严把教学质量；教学能力强，教学评价好。

**（二）提交材料与时间**

1.哲学社会学科相关学院需撰写“特色示范课程”建设情况分析报告，总结提炼“特色示范课堂”建设的有益经验、特色做法和主要成效。

2.推荐材料包括“特色示范课堂”推荐汇总表及各“特色示范课堂”建设情况表（见附件1、2）。

3.请各学院于2018年1月8日前将材料电子版发送至zlk@mnnu.edu.cn，纸质版汇总表由学院签字盖章送至教务处教学质量管理科（科信楼南1317室）。

教 务 处

2017年1月2日

**附件:**1.“特色示范课堂”推荐汇总表

2.“特色示范课堂”建设情况表

附件1

“特色示范课堂”推荐汇总表

单位名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **建设高校名称** | **建设课堂名称** | **所属专业类名称** | **所属专业名称** | **所属课程名称** | **主讲教师姓名** | **主讲教师职务** | **主讲教师职称** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填写说明：1.“所属专业类名称”“所属专业名称”要按照《普通高等学校本科专业目录（2012年）》进行填写。

2.若主讲教师未达到副高级以上职称，请在“备注”中注明已主讲该课程的年限。

附件2

“特色示范课堂”建设情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建设高校名称 |  | | | | | | |
| 建设课堂名称 |  | | | | | | |
| 所属专业类名称 |  | | 所属专业名称 | |  | | |
| 所属课程名称 |  | | | | | | |
| 主讲教师 | 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | | 职 称 |  |
| 所在院系 |  | | | | 职 务 |  |
| 主讲该课程年限 | |  | | | | |
| 手机号码 |  | 邮箱地址 | | |  | |
| 课堂教学目标 |  | | | | | | |
| 主要教学观点 |  | | | | | | |
| 党的十九大精神进课堂情况 |  | | | | | | |
| 课堂教学特色 |  | | | | | | |
| 学院意见  负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 教务处意见  负责人签字：  （公章）  年 月 日 | | | | | | | |