浙江大学求是学院辅导员

“求是·享”辅导员专项课程

申 报 书

**课程名称：**

**项目负责人：**

**联系电话：**

**电子邮箱：**

求是学院 制

2024年12月

**一、基本情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 课程简况 | 课程名称 |  |
| 课程时长 |  |
| 课程负责人信息 | 姓名 |  | 职称 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 在辅导员岗位上承担过的工作 |
| 近3年来在承担课程教学任务、理论研究、个人经验分享、获得教学奖励等方面的情况 |
| 团队成员 | 姓名 | 职称 | 学位 | 单位职务 | 在课程建设中承担的工作 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （团队成员在教学、研究、经验分享等方面的成就） |

**二、课程建设方案**

|  |
| --- |
| （包括课程建设背景、课程目标、课程大纲、突出的特色与创新点等，可附页） |

**三、审批意见**

|  |  |
| --- | --- |
| **课程建设****审核意见** | **盖章：** **年 月 日** |