附件3

校级虚拟仿真实验教学课程

验收报告

|  |  |
| --- | --- |
| 所 属 单 位 |  |
| 实 验 教 学 课 程 名 称 |  |
| 所 属 课 程 名 称 |  |
| 所 属 专 业 代 码 |  |
| 实验教学课程负责人姓名 |  |
| 实验教学项目负责人电话 |  |
| 有 效 链 接 网 址 |  |

实验室管理处制

1.实验教学课程及团队情况（要对应申报书的内容）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1-1课程情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 课程名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 有效链接地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 实验类型 | | | | □验证性 □综合性 □设计性 □研究创新性 | | | | | | | | | | | | |
| 学科门类 | | | |  | | | | 实验课时数 | | | |  | | | | |
| 面向专业 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 所属教学计划 | | | | 教学大纲名称 否□ | | | | | | | | | | | | |
| 本校上线时间 | | | |  | | | 已服务本校学生数 | | | | | |  | | | |
| 面向社会开放 | | | | 是□ 否□ | | | 社会开放时间 | | | | | |  | | | |
| 软件著作权申请 | | | | 是□ 否□ | | | 软件著作权编号 | | | | | |  | | | |
| 1-2实验教学课程负责人情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | | | |  | | 出生年月 | | | |  | |
| 学 历 | |  | | | 学 位 | | | |  | | 研究方向 | | | |  | |
| 职 称 | |  | | | 行政职务 | | | |  | | 联系方式 | | | |  | |
| 1-3团队主要成员 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 所在单位 | | | 职称 | | | | 研究方向 | | | | 承担任务 | | 备注 |
| 1 |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 2 |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 项目团队总人数： （人）高校人员数量： （人）企业人员数量： （人） | | | | | | | | | | | | | | | | |

2.课程建设内容（要对应申报书的内容）

|  |
| --- |
| 2-1实验目的 |
| 2-2实验原理（简要阐述实验原理，并说明核心要素的仿真度） |
| 2-3实验方法与步骤（学生交互性操作步骤应不少于10步，需要配以完成的图表、界面设计图等） |
| 2-4实验结果与结论   1. 是否记录每步实验结果：□是 □否 2. 实验结果与结论要求：□实验报告 □心得体会 其他 3. 其他描述： |
| 2-5考核要求 |
| 2-6建设课程取得的成果和效益（包括与项目相关的教改立项、论文、教材、精品课程、专利，及学生受益面，开放共享、示范辐射效果和推广应用前景等，一并上交支撑材料） |

3.实验教学课程特色及创新点

|  |
| --- |
| (体现虚拟仿真实验课程建设的必要性及先进性、教学方式方法、评价体系及对传统教学的延伸与拓展等方面的情况介绍。） |

4. 项目研究中存在的问题

|  |
| --- |
|  |

5. 下一步持续建设完善的研究构想、思路和举措

|  |
| --- |
| （后续向高校和社会开放的服务计划，包括面向高校的教学应用计划、持续建设与更新、持续网络联通、持续对外开放共享服务等计划方案） |

6. 课程经费使用情况说明

|  |
| --- |
|  |

7.学院意见及配套支持政策

|  |
| --- |
| 负责人签名（盖章）：  年 月 日 |

8.学校验收意见

|  |
| --- |
| 负责人签名（盖章）：  年 月 日 |