附件一：

上海交通大学国际合作学习项目（COIL）申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 国际合作学习项目（COIL）设计方案 | | | | | | | | |
| 交大课程 信息 | 开课院系 |  | | | | | | |
| 教师姓名 |  | | | | | | |
| 课程名称 |  | | | | | | |
| 班级人数 |  | 学分 | |  | | | |
| 课程层次 |  | | | | | | |
| 合作课程 信息 | 合作高校 |  | | | | | | |
| 开课院系 |  | | | | | | |
| 教师姓名 |  | | | | | | |
| 课程名称 |  | | | | | | |
| 班级人数 |  | 学分 | |  | | | |
| 课程层次 |  | | | | | | |
| COIL任务设计 | | *请描述课程实施COIL任务的目的，任务的具体要求，以及实施办法和检查办法。如涉及联合作业（如文字报告、海报、演讲等）、小组项目等，请明确具体内容，以及学期结束时的总结方式（研讨会、报告会等）。* | | | | | | |
| COIL任务时长 | | 任务形式 | | COIL  任务学时数 | | | | |
| *1. 例：小组讨论* | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| 总计 | |  | | | | |
| COIL分组情况  *（请根据与合作高校教师商议填写）* | | 共 组 | | | | | | |
| 每组 人，其中 | | 交大人数 | |  | 合作学校人数 |  |
| COIL开展时间段  *（请根据与合作高校教师商定的具体时间段 进行填写）* | | *yyyy-mm-dd 至 yyyy-mm-dd* | | | | | | |
| COIL过程控制 | | 1. 助教是否跟组辅导 | | 是 | | □ | 否 | □ |
| 2. 教师是否定期抽查 | | 是 | | □ | 否 | □ |
| 3. 小组组长是否会对每次活动提交小组日志 | | 是 | | □ | 否 | □ |
| 4. 是否进行前测后测 | | 是 | | □ | 否 | □ |
| 5. 其他过程控制手段： | | | | | | |
| 拟招收助教人数 | |  | | | | | | |
| 项目申报人信息 | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | | | |
| 手机 | |  | | | | | | |
| 职称 | |  | | | | | | |
| 邮箱 | |  | | | | | | |
| 个人简介链接 （如有） | |  | | | | | | |
| 审核意见 | | | | | | | | |
| 院系推荐意见 | |  | | | | | | |
| 负责人签字（公章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 评审意见 | |  | | | | | | |
| 负责人签字（公章）：  年 月 日 | | | | | | |