

中国药科大学文件

药大教〔2023〕21号

关于印发《中国药科大学本科双语教学 管理办法》的通知

各院部、相关部门：

为规范我校双语教学的运行与管理，培养具有较高外语水平的药学人才，保障双语教学积极、稳妥、有序开展，结合我校人才培养实际，特制定《中国药科大学本科双语教学管理办法》，现予印发，请遵照执行。



中国药科大学本科双语教学管理办法

根据《教育部关于一流本科课程建设的实施意见》（教高〔2019〕8号）文件精神，为加强我校双语课程建设，提升教师双语教学能力，提高人才培养质量，结合学校工作实际，特制定本办法。

第一章 总则

第一条 双语课程是指列入教学培养计划的，采用外文或双语教材，且外语授课达到该门课程学时50%及以上的课程。我校双语教学中的外语主要指英语。

第二条 各专业的公共英语课、专业英语课，英语专业的各类课程等不在本规定范围内。

第二章 基本要求

第三条 双语课程可在必修课或选修课中开设。课程内容应具有较强的国际通用性、可比性、前沿性。授课时教师应用双语讲授尽可能用外文组织课堂提问、讨论、辅导等。

第四条 双语教学课程应具备良好的课程建设基础，完备的教学大纲（中外文）、授课教案（中外文）、参考资料（中外文）及教学课件（中外文）。

第五条 双语教学的课程考核应使用过程性评价和终结性评价相结合的方式，任课教师应通过布置外文作业，采用外文命题考试等对学生进行考查。

第六条 对于双语教学的实验类课程，学生的实验预习报告和实验报告均应以外文形式完成。

第三章 教师要求

第七条 拟开设双语教学课程的教师应具有中级及以上职称，在国内接受过教师教学发展中心等校级机构的双语教学培训或有三个月及以上的国（境）外学习、进修或工作经历。

第八条 拟开设双语教学课程的教师应具有较为深厚的英语语言功底，能流利地使用中英两种语言进行授课，指导学生用英文回答问题；还应具有丰富的教学经验，授课效果良好，专业学术水平优良，能够准确地把握授课内容及知识体系。

第四章 课程实施

第九条 双语教学实行校院两级管理，动态调整。

第十条 凡开设双语教学的教师需由开课单位选拔与推荐，填写《中国药科大学双语教学课程申请表》，向学院提出申请。

第十一条 课程所在学院或部门应根据专业特点和学生实际情况，组织专家对申报教师的开课条件、备课情况、教学大纲、教材、课件、习题、考核方案等内容进行严格审核。

第十二条 各学院应在学期末，将下一学期双语课程申报汇总表，新开课双语课程申请表等材料报教务处审核、备案。

第十三条 各开课单位应对本单位开设的双语课程教学质量进行全过程的监督、指导和考核，定期开展听课、教学资料检查等教学评价工作。

第十四条 教务处将通过不定期组织专家督导听课、征求学生意见等方式对双语教学质量进行抽查。教学效果差或不按照教学大纲实施的课程将予以停开。

第五章 教材管理

第十五条 双语教学使用的教材应严格遵循《中国药科大学教材管理办法（药大教〔2020〕223号）》的相关要求，全面贯彻党的教育方针，落实立德树人根本任务，充分体现社会主义核心价值观。

第十六条 双语教学原则上应选用近五年出版的国内高水平的双语教学教材或国外优秀原版、引进教材，适应国家发展战略需求，聚焦医药领域发展新研究、新技术、新业态，注重价值塑造、知识传授和能力培养的三位一体育人功能，激发学生创新潜能。

第六章 激励措施

第十七条 双语课程教学工作量的课程系数按照学校有关文件执行。

第七章 附则

第十八条 本办法自2023年9月起执行，由教务处负责解释。

附件：中国药科大学双语教学课程申请表

附件

中国药科大学双语教学课程申请表

学院名称：_____ 填报日期：20____年__月__日

申报教师姓名		性 别		职 称	
课程名称		授课对象		学 时	
申报 条件 及教 学情 况	是否采用外文原版或 双语教材	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 部分采用外文资料 <input type="checkbox"/>			
	外语讲授内容所占比 例	≥50% <input type="checkbox"/>			
	授课课程是否有双语 教学大纲	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
	是否有出国研修、学 习或工作经历	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	出国时间： 年 月— 年 月		
	是否接受过双语教学 培训	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	培训时间： 年 月— 年 月 培训主办机构名称：		
	申请人签名：_____				
学院 审核 意见	教学负责人签名（加盖院部公章）： _____ 年 月 日				
教务 处意 见	_____ （加盖教务处公章）： _____ 年 月 日				

