**附件：高校申请学堂在线课程资源教学汇总表**

申请学校： 联系人： 联系方式： 2020年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申请教师姓名 | 联系电话 | 本学期所授课程 | 申请联盟平台资源课程名称 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

学校教务处负责人签名：

填表说明：如需引用平台课程资源开展教学，则填写课程名称+课程负责人，如“音乐与健康—王蕾”。