附件1

**院级职业教育精品在线开放课程建设项目申报汇总表**

单位名称（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课程名称 | 课程类型 | 课时总数 | 已授课学期次数 | 已有课程资源展示链接 | 所属专业名称 | 课程负责人 | 手机 | E-mail: |
| 1 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位本项工作联系人 ；联系电话 ；联系邮箱 。