## 附件3

## 高校课程育人共享计划立项申请学校汇总表

学校名称（公章）： 教务处负责人（签名）： 日期:

学校联络人： 办公电话: 手机： QQ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课程名称 | 课程性质 | 学分 | 学时 | 负责人 | 手机号码 | 团队主要成员 | 线上课程（是/否） | QQ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |