附件2：

常州大学在线课程录制申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程章节 |  | | | | |
| 授课教师 | 姓名 |  | 职称 |  |
| 专业 |  | 研究方向 |  |
| 所在学院 |  | 联系电话 |  |
| 创新创业  工作经历 | （可以填写创新创业类授课、创新创业类竞赛指导等） | | | |
| 教学设计 | 教师签名：  年 月 日 | | | | |
| 教务处意见 | 签名（盖章）：  年 月 日 | | | | |