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 |