附件5

**吉林省精品在线开放课程认定申请汇总表**

学校名称（公章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课程类型** | **课程名称** | **所属学科** | **课程总时数** | **课程负责人及电话** | **课程应用运行平台名称** | **课程开设期次及平均受众** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

联系人及所在部门： 办公电话： 手机： 邮箱：

**说 明：**

1. 序号栏按学校推荐的课程排序填写；

2. 课程类型按“通识教育课”、“学科基础课”、“专业核心课”、“创新创业类课”填写；

3. 所属学科为《普通高等学校本科专业目录》中学科门类下设的二级类别；

4. 课程开设期次指课程在课程平台已经完整运行的学期次数。