附件6

省级精品在线开放课程申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | 课程名称 |  | | | | |
| 课程类型 |  | | 所属专业 | |  |
| 学校名称 |  | | | | |
| 课程负责人 |  | | | | |
| 荣誉名称 |  | | | | |
| 课程运行平台名称 |  | | | | |
| 课程运行页面链接 |  | | | | |
| 是否已在省高校课程共享平台开课 |  | 省高校课程共享平台帐号 | |  | |
| **申请承诺** | 本人承诺：本人已认真填写并检查以上材料，保证内容真实有效。  本人签名：  年 月 日 | | | | | |
| **课程所属学校承诺意见** | 本校已按照申报要求，对申报课程网上内容和教学活动进行了审查，对课程有关信息及课程负责人填报的内容进行了核实。经评审评价，现择优申报。  本课程如果被认定为“省级精品在线开放课程”，学校承诺为课程团队提供政策、经费等方面的支持，确保该课程面向高校和社会学习者开放，并提供教学服务不少于5年，监督课程教学团队对课程不断改进完善。    主管校领导签字：  （学校公章）  年 月 日 | | | | | |