山东省高等学校课程联盟在线教学优秀案例和优秀共享课程推荐汇总表

分管教学负责人签字： 学院盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 案例类别 | 案例/课程负责人 | 手机号 | 成员 | 案例（课程）名称 |
| 示例 | 优秀案例 | （混合式/在线类） | 王\*\* | 137XXXXXXXX |  |  |
| 示例 | 共享课程 | / | 王\*\* | 137XXXXXXXX |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注:“案例类别”列“共享课程”无需填写。