附件2

课程制作单位及授课教师信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 制 作 单 位 |  |
| 项 目联系人 | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **授 课 教 师 或 团 队** |
| 姓 名 | 职 称 | 单 位 名 称 | 手机号码 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **课 程 团 队 负 责 人 简 介** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 政治面貌 |  | 职称/职务 |  |
| 主要社会兼职 |  |
| 手机号码 |  | E-mail |  |

|  |
| --- |
| 主要研究领域及方向： |
| 主要研究成果： |
| 所在单位意见：   （盖章）： 年 月 日 |
| 本人确认：以上填报内容属实，本人确保无学术不端行为，且自愿按照上述课程征集单位要求完成相关工作。签字确认： 年 月 日 |

注：1.本表由授课教师填报，单位填写推荐意见并加盖公章。

2.本表请正反面打印，可另附页。