附件 2

课程基本情况表

课程申报单位（盖章）：

法人及电话： 联系人及电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程内 容信息 | **课程名称** |  | | |
| **所属章节** | （若为系列课程，需填写此项；若为单个课程，则不填） | | |
| **课程分类** |  | **课程时长** |  |
| **课程简介** |  | | |
| **教学目标** |  | | |
| **课程应用 情况** |  | | |
| 授课人信息 | **姓名** |  | **工作单位** |  |
| **职称/职务** |  | **联系电话** |  |
| **授课人简介** |  | | |