**附件**

**年 季学期线上一流课程（精品在线开放课程）  
开课、选课申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程负责人 |  | 课程名称 |  |
| 授课对象 |  | | |
| 课程开课平台 | 课程起止时间 | 在线课程专业 | 在线课程学分 |
|  |  |  |  |
| 在线课程教学形式 | □纯线上 □混合式 | 线上学习成果（证书）获得条件 |  |
| 本校课程名称 | 本校课程代码 | 本校课程所属专业 | 本校课程学分 |
|  |  |  |  |
| 申请人签名： | | | |
| 部门（单位）意见 | \*\*\*盖章  时间： 年 月 日 | | |