附件

**景德镇学院线上教学优质课程申报汇总表**

部门（盖章）： 学院/单位 填报人：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课程名称 | 课程负责人 | 课程团队成员 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

二级学院/单位 负责人：（签章）