附件5

各二级学院申报课程信息汇总表

学院名称（公章）： 学院负责人（签字）： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课程类别 | 课程名称 | 课程所属  专业 | 是否专业核心课 | 课程负责人 | 其他主要成员 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

注：课程类别：线上课程、虚拟仿真课程、线下课程、社会实践课程、线上线下课程。