附件1

**北京学院路地区高校教学共同体公共选修课开课审批表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | |  | | |
| 英文名称 | |  | | |
| 主讲教师 | 姓名 |  | 学院 |  |
| 工号 |  | 联系电话 |  |
| 职称/学位 |  | E-Mail |  |
| 学时分配 | | 总学时： 20学时□ / 32学时□ 周学时： | | |
| 上课时间 | | 每周六上午□ / 下午□，每周日上午□ / 下午□，其他 | | |
| 是否新开课 | | 是□ 否□ （在相应栏中打“∨”） | | |
| 课程简介 | |  | | |
| 教学形式 | | 在线教学，选用教学平台  （平台进入方式等正式开课时提交） | | |
| 考核方式 | |  | | |
| 教材  及参  考书 | |  | | |
| 其他  要求 | | 开课时间：（无特殊情况均安排周日下午，如有特殊情况请说明）  限选人数：  及其他要求：如自备器材、电脑、具有某课程或学科基础等等其他要求 | | |
| 开课院校审批意见  教务处盖章 20 年 月 | | | 教学共同体审批意见  秘书处 20 年 月 | |

附一、XXX教师介绍（不少于200字）

附二、XXX课程教学大纲