附件：

2014-2015学年度第二学期大学生在线学习跨校修读学分课程申报汇总表

|  |
| --- |
| 高校名称：  |
| 负责人信息 | 姓名 |  | 所在部门 |  | 联系方式 | （手机） | 邮箱 |  |
| 序号 | 选用课程信息 | 用课教师信息 |
| 课程名称 | 主讲教师 | 联系电话 | 课程所属学校 | 用课教师姓名 | 电子邮箱 | 联系电话 | 共享方式（填写1或2） |
| 1 | 　 | 　 |  |  |  |  | 　 |  |
| 2 | 　 | 　 |  |  |  |  | 　 |  |
| 3 | 　 | 　 |  |  |  |  | 　 |  |
| 4 | 　 | 　 |  |  |  |  | 　 |  |
| 5 | 　 | 　 |  |  |  |  | 　 |  |
| 6 | 　 | 　 |  |  |  |  | 　 |  |
| 7 | 　 | 　 |  |  |  |  | 　 |  |