附件1：

2016-2017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（公章）：  |
| 教务负责人 | 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 | 建课方教师 | 联系电话 | 课程所属学校 | 使用方教师 | 联系电话 | 电子邮箱 | 共享方式（填写1或2） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |