# 附件3：

2017年优课在线师资培训

项目申报书

项目名称：

负责人：

学校名称：

通信地址：

联系电话：

电子邮箱：

申报日期：

深圳市优课在线教育有限公司 制

二○一七年八月

# 填写说明

一、《申请书》要按顺序逐项填写，空缺项要填“无”。

二、《申请书》打印后由项目申请人亲自签名，报送所在学校审查、签署意见后，将电子文档和最后签名页的扫描件发送至项目联 系人处。

一、基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目负责人情况** | | | | | | |
| **姓名** | |  | **性别** |  | **出生 年月** |  |
| **职称** | |  | **行政 职务** |  | **最终 学位** |  |
| **学校基本情况** | | | | | | |
| **曾经开展过哪些校企合作** |  | | | | | |
| **近期有哪些课程有MOOC 或翻转课堂等教改意愿** |  | | | | | |
| **已经采用的网络教学平台及实践教学平台的使 用情况** |  | | | | | |

二、师资培训

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **预计培训时间** |  | |
| **师资培训嘉宾姓名** | 请提供至少1位国家级教学名师或国家精品在线开放课程的课程主讲人作为师资培训嘉宾 | |
| **预计培训规模** | **预计学校数量（大于 15 所）** | **预计参与教师人数（大于 30 人）** |
|  |  |
| **师资培训内容** | 阐述本培训的培训目标、培训思路、培训方式、活动评价方式等。 | |

三、签名页

|  |  |
| --- | --- |
| **签名** | 申请人自愿申报2017年优课在线产学合作协同育人师资培训项目。认可产学合作协同育人项目的管理办法，并承诺对所填写的各项内容的真实性负责。项目申请如获立项资助，将接受优课在线的管理，并按申请书所列内容高质量完成培训，达到项目预期目标。  负责人签名：  日期： |
| **学校**  **审核**  **意见** | 项目负责人申报信息真实有效，且未获得其他资助，同意该项目申报。  教师所在高校教务处盖章：  日期： |