附件2：

**20\_\_\_\_-20\_\_\_\_学年第\_\_\_\_\_学期长期使用录播教室申请汇总**

报送学院：　　　　　　　　　（盖章）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请教师** | **课程名称** | **开课学院** | **上课班级** | **学生****人数** | **录制理由** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：录制理由指课程是为何种本科教学工程项目准备，如省级精品课。

分管副院长（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_