附件1

**中国医学教育慕课联盟课程信息表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| 所属单位 |  |
| 联系地址 | （方便邮寄证明、合同等，请务必填写完整信息） |
| 课程名称 |  |
| 课程形态 | □慕课 □公开课 （单选） |
| 课程适用领域（可多选） | □中职教育 □高职教育 □本科教育 □硕士研究生教育 □博士研究生教育 □医院培训 □学术交流 □大众健康教育其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 课程适用专业（可多选） | □基础 □临床 □口腔 □公共卫生与预防 □中医 □药学 □中药 □护理其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 提供内容（可多选） | □课程视频 □课程封面展示图 □配套课件 □主讲教师照片 □其他课程成员照片其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 课程目录 | （仅慕课、系列公开课填写，可另附页） |
| 课程简介 | （500字以内） |
| 主讲教师简介及照片 | （多人分别介绍，200字以内/人；照片以本人姓名命名，不小于300×300像素，可另附文件） |
| **课程版权情况** |
| 版权方 |  |
| 是否已在其他平台上线 | □否（下面不用填写） □是（请继续填写） |
| 课程已展示的平台（可多选） | （请详细填写课程已经展示的其他平台名称）参考平台：□本校校内网 □视频网站（如爱奇艺、优酷等） □其他课程网站 （请注明名称） |
| **我已阅读上述课程征集介绍，申明提交课程相关资源无版权问题，同意将课程在“人卫慕课”平台展示并向全社会推荐。**（教师签名）年 月 日 |
| 学院意见 |  （盖章）年 月 日 |

附件2

**中国医学教育慕课联盟课程申报汇总表**

|  |  |
| --- | --- |
| 学院名称 |  |
| 学院联系人 |  | 电话/手机 |  | 邮箱 |  |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |
| **课程汇总** |
| 编号 | 课程名称 | 申报人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| **附件汇总** |
| 附件形式 | □电子邮件 □光盘 □U盘 □移动硬盘 □其他  | 附件数量 |  |
| 附件清单 | （附件多于1个时填写） |
| 课程列表项不足的可另附页。 |