附件3

浙江省申请验收优秀研究生课程汇总表

单位名称（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课程名称 | 课程类型 | 课程负责人 | 课程负责人工号 | 课程团队成员  及工号 | 适用对象 | 参与人数 | 上线平台名称 | 课程网址 |
| 1 |  | 线下 | 张三 | 20\*\*\*\*01 | 李四20\*\*\*\*01  王五20\*\*\*\*01  …… |  |  |  |  |
| 2 |  | 完全线上 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | 线上线下结合 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.课程类型：线下、完全线上、线上线下结合；2.适用对象：填写适用的研究生层次及所属学科门类，如工学博士、文学硕士等；3.参与人数：填写课程实际学习参与人数；4.课程网址：填写课程观看链接，如需登录观看，请提供观看账户。