附件5

山东省职业教育精品资源共享课程申报汇总表

 单位名称（章）： 市教育局（章）

 填表人： 手机： 邮箱：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐序号 | 学校名称 | 课程名称 | 专业代码 | 课程主持人 | 课程建设主要成员 |
| 姓名 | 性别 | 出生日期 | 所在部门 | 职务 | 职称 | 学历 | 专业背景 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.本表电子版excel格式1月25日前发送到邮箱sdjpzygxk＠163.com，同时纸质版一式一份，高职院校填写学校名称并加盖学校公章、

 市教育局填写市名称并加盖公章寄送省教育厅职业教育处。

 2.专业代码填写课程涉及的主要专业（公共基础课程可不填），参照《普通高等学校高等职业教育（专科）专业目录（2015年）》、《中等

 职业学校专业目录（2010年修订）》。

 3.考虑到打印版面问题，本表打印盖章上交时将项目主持人的具体信息删除，只保留项目主持人姓名打印即可。