山东省省级中小学生优秀研学课程

申报表

申报单位 （加盖公章）

填表日期 年 月 日

|  |
| --- |
| 课程基本情况 |
| 课程名称 |  |
| 课程对象 | 小学□； 初中□； 高中□；其他（请说明） |
| 资源单位 |   | 研发单位 |   |
| 研发主持人 |  | 研发参与者（5人以内） |  |
| 联系人 |  | 电话（手机） |  |
| 资源单位简介 | （400字以内）  |
| 课程简介 | （200字以内） |
| 具体课程方案 | （2000字以内） |
| 县级部门意见（盖章） 年 月 日  |
| 市级部门（或主管部门）意见   （盖章） 年 月 日 |
| 省级部门意见  （盖章） 年 月 日 |