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 | | | | |