附件9

山东省第九届高校音乐舞蹈专业师生基本功展示

教师组微课展示信息汇总表

高校名称： （加盖学校公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **参展教师姓名** | **微课名称** | **学科** | **时长** | **使用教材版本及作者** | **授课年级/****层次/专业** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请于9月20日前将表格正反面打印，加盖学校公章后寄至承办单位，同时将表格word版发送至指定邮箱。