附件7

在线开放课程负责人信息变更表

1.课程负责人信息变更申请

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程信息** | 课程名称 |  | | 课程类别 | | 普通MOOC □ 省级立项课程 □ 省级认定课程 □ |
| **课程 负责人** | 变更前 |  | | 变更后 | |  |
| **课程**  **负责人**  **帐号**  **（省平台）** | 变更前 |  | | 变更后 | |  |
| **变更原因** |  | | | | | |
| **原课程负责人签字** |  | | **申请人 签字** | |  | |
| **单位意见** | 由课程原负责人所在单位填写并盖教务处章  盖章：  日期： | | | | | |

2.变更后课程负责人情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本**  **信息** | 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | | 电 话 |  |
| 专业技  术职务 |  | 行　政  职　务 |  | | 传 真 |  |
| 院 系 |  | | E-mail | |  | |
| 地 址 |  | | | | 邮 编 |  |
| 是否本校  专任教师 | （若否，请注明受聘教师类别及实际工作单位） | | | | | |
| **近5年**  **相关课**  **程主讲**  **情况** | 课程名称 | | 课程类别 | | 授课对象 | 周学时 | 听众数/年 |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |
| **教学**  **研究**  **情况** | 主持的教学研究课题（含课题名称、来源、年限）（不超过五项）；作为第一署名人在国内外公开发行的刊物上发表的教学研究论文（含题目、刊物名称、时间）（不超过十项）；获得的教学表彰/奖励（不超过五项）。 | | | | | | |
| **单位**  **审核** | 以上信息由学校教务处审核真实性并盖章  盖章：  日期： | | | | | | |

（该表1、表2需正反打印。电子版报送至：zjooc@zjtvu.edu.cn；纸质版报送至：杭州市西湖区振华路6号，浙江省高等学校在线开放课程管理中心）联系电话：0571-89913032