附件1：

推荐骨干教师参加高校在线开放课程建设应用暨慕课制作与翻转课堂教学培训报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位 |  | 联系电话 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务（职称） | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |