附件6

山东省社区教育优秀课程资源遴选申报汇总表

市教育局/高校（公章） 联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报单位  （规范全称） | 课程资源名称 | 课程资源系列 | 课程资源  类别 | 课程资源内容 | 单位管理员（手机号） | 课程资源  作者 | 课程资源负责人联系方式 |
| 例 | xxxx | xxxx | 老年教育 | 主动健康类 | 经审核，无意识形态问题 | xxxx | 先 列 负 责 人 ，后列成员名单 | 手机号、邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |

**说明：**本表需由单位管理员汇总全部课程，盖章后统一上传。