附件1：

**全球融合式课堂申报表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称（中英文） |  | | | |
| 开课学校 |  | | | |
| 开课院系 |  | | | |
| 课程负责人 | 姓名 |  | 职称 |  |
| 手机号 |  | 电子邮箱 |  |
| 课程开课日期 | 请具体到某月某日 | | 课程结课日期 | 请具体到某月某日 |
| 课程上课时间 | 例如：周一早8:00-9:50 | | | |
| 课程先修条件  （中英文） |  | | | |
| 课程学时 | 课内学时\_\_\_\_\_\_\_\_  教师课外投入时间\_\_\_\_\_\_\_\_  学生课外投入时间\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 课程简介 | 请提供英文版 | | | |
| 课程大纲 | 可另附附件提交，请提供英文版 | | | |
| 课程考核方式 | 可另附附件提交，请提供英文版 | | | |
| 可开放给印尼高校学生的名额（不占用原课容量） | 获得成绩学生名额（至少开放1个以上名额，需在期末时提供开课学校官方成绩单，如学校不能提供，请不要选择此项）：  □ 1-10名 □ 10-20名 □ \_\_\_\_\_（其它）  □ 无限制  旁听学生名额：   * 不开放旁听 □ \_\_\_\_人 □ 无限制 | | | |
| 开课教师确认 | 签名：  日期： | | | |
| 学校教学管理部门审核意见 | 教学管理部门负责人签字：  单位盖章：  日期： | | | |