附件 5

山东省社区教育优秀课程资源遴选申报汇总表 教学单位（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 | 申报单位 联系人（手机号） | 课程资源 作者 | 课程资源负责人 联系方式 |
| 例： | xxxxxx | xxxxxx | 公 民 素 养 | 公 民 意识类 | 经审核，无 影响意 识形态 安全相 关问题 | xxxxxx | 先 列 负 责 人， 后列全 部成员名单 | 手机号、邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明： 本表需单位汇总全部课程盖章后分别上传。