

2015 秋冬学期选课信息反馈表

(一) 贵校共享课程教学负责人信息:

姓名: _____ 职务: _____

手机: _____ 邮箱: _____

(二) 2015 年秋冬学期选课信息:

序号	课程信息		拟选人数
	课程模式	课程名称	
1	混合式		
2			
3			
4			
5			
6			
7	在线式		
8			
9			
10			
11			
12			

选课学校（教务处）盖章:

2015 年__月__日