# 课程录制申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申录课程名称 |  | 申录课程总讲数 |  | 申录课程类别 |  |
| 申录课程负责人 |  | 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 申录课程模式 | 手触屏幕模式 | 是否制作字幕 |  |  |  |
| 讲次 | 授课教师 | 专业技术职务 | 联系方式 | 标题 | 申请录制时间（年月日时分） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 课程简介 |  |

1. 表格信息填不下，可自行修改，双面打印；
2. 制作费收取方式：现金、支票、部分账号可校内转账(校内转账需提前向财务咨询待经费支出项目能否转账)；
3. “讲次”、“授课教师”、“专业技术职务”、“标题”为制作视频片头所需内容，请填写准确、详实；
4. 申录课程类别： “微课”(25分钟以内)或者“精品课程”(55分钟以内)，请对应项目需要填写；

负责人签字：

年 月 日