**全国医学MOOC资源制作课题立项**

**申 报 书**

课题名称

课题负责人

所在单位（公章）

填表日期 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 申报单位及情况 | 课题负责人 | 姓名 | 性别 | 学历/学位 | 职务/职称 | 联系方式（手机） |
|  |  |  |  |  |
| 课题联系人 | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 联系方式（手机） | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
| 通讯地址 |    | 邮政编码  |  |
| 主要参加人员 | 姓名 | 性别 | 研究专长 | 学历/学位 | 职务/职称 | 工 作 单 位 | 个人签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|

|  |
| --- |
| **研究该课题的目的、意义。** **年 月 日** |

**研究内容纲要需提供所报选题内容摘要、课题分选题教学目标、知识点概要及实现方式（不少于1500字）：** |
| **时间进度：** |
| **单位负责人意见或学会意见：** 负责人（签字）： 盖章： |

1. 该课题负责人承诺本课题内容不含有侵犯他人著作权和其他权益的内容。
2. 该课题负责人及课题组成员同意将本申报课题的作品在MOOC中国联盟资源平台上推广使用，且提供的课题作品与本申报表所申报内容相符。

 课题负责人及课题组成员（签字）：

 年 月 日