附件2：

“以学生为中心”智慧课程优秀案例申报汇总表

单位（盖章）： 联系人： 手机号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 案例负责人 | 案例名称 | 成员 | 所属课程 | 手机号 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |