**非全日制研究生课程选用远程辅助教学审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 授课教师 |  | 开课学院 |  |
| 课程名称 |  | 课程编号 |  |
| 开课学期 |  | 学时 |  | 学分 |  |
| 授课方式 | 平时网络学习+期末现场考试 | 现场考试计划时间 | 第 教学周 |
| 远程辅助学习课程来源平台名称 |  |
| 远程辅助学习课程名称 |  |
| **远程辅助学习课程介绍及课程考核要求(可单独附页)，包括以下内容：MOOC课程内容与我校课程大纲的吻合度，网络课程学时和学分，研究生学习记录，考试安排等。**申请人签字：  日期： 年 月 日 |
| **学科意见：**学科负责人签名：  日期： 年 月 日 |
| **学院意见：**学院负责人签名（公章）：  日期： 年 月 日 |

**注：**（1）本表一式3份，申请人、学院、研究生院各存一份。

 （2）任课教师提交校内课程教学大纲以及校外MOOC课程大纲各一份至学院。