附件2

“优秀网络课程资源征集活动”课程申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位（个人） |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 |  | 微信号 |  |
| 申报内容 | 标题 |  |
| 类型 | □ 已录制课程□ 拟直播课程 |
| 所属领域 | □党政 □养老 □儿童 □殡葬□其他（说明） |
| 课程主讲人情况、课程内容和特点简述 | 1.课程主讲人姓名、所在单位及岗位、职称、主要成果等2.课程内容3.课程时长4.课程特点（可另附详述） |
| 使用建议 |  |
| 本资源版权（著作权）所有人 | □无（不必填写右侧两栏）□\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 是否同意授权网院 | □是□否 |
| 申报人保证与承诺：1.申报人保证由本人提供的资源不涉及未经授权的他人版权和著作权，承诺因引用他人作品而引发的版权和著作权纠纷由申报人负责处理。2.申报人保证申报内容符合国家法律法规规定，并承担因所申报内容不合法所引起的法律责任。3.申报人同意接受本次征集活动组织的初审和专家评审，对评审结果有异议有权向组织单位申诉。4.申报人及版权所有人、著作权所有人同意授权本次活动组织者以非营利方式通过官方网站等向社会公开推荐。 |
| 申报人：（签名或盖章）  |
| 日期： |
| 单位初审意见或个人签字：经办人：（签名）（盖章） | 专家评审意见：专家组组长：（签名） |
| 日期 | 日期 |
|  |  |