附件2

德州学院第二课堂创新创业类课程开设申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | | |
| 开课单位 |  | 学时及学分 |  |
| 开课教师（职称） |  | 联系方式 |  |
| 开课时间 |  | | |
| 授课人数 | （20-80人） | | |
| 开课地点 |  | | |
| 课程规划（课程目标、课程内容、授课方式、考核方式等） | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 申请人签字 |  |
| 学院“第二课堂成绩单”  工作组 | 院党委副书记： 盖章  年 月 日 |
| 创新创业学院 | 创新创业学院院长： 盖章  年 月 日 |
| 第二课堂运营中心 | 校团委书记： 盖章  年 月 日 |