

河南省首批教师教育类省级优质课程认定申报汇总表

申报单位（盖章）：_____ 联系人：_____ 联系电话：_____

序号	课程名称	课程 负责人	团队主要成员（限10人）	课程类型
				线上课程
				线下课程
				混合式课程
				实习实践类课程
				