**附件：**

**“微课与翻转课堂教学理念与实践研修班”报名回执**

**（呼和浩特，10月15-16日）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 学历 |  | 研究方向 |  |
| 联系手机 |  | **Email** |  |
| 职称 |  | **职务** |  |
| 通讯地址 |  |
| **主要****授课****情况** | **课程名称①** |  | **学时数** |  | **讲授次数** |  |
| **课程性质****（画√）** | （ ）学校重点建设课程 （）专业主干课程（）本科生课程 （）研究生课程 |
| **课程名称②** |  | **学时数** |  | **讲授次数** |  |
| **课程性质****（画√）** | （ ）学校重点建设课程 （）专业主干课程（）本科生课程 （）研究生课程 |
| 您之前是否参加过我社举办的高级研修班（请打**√**） | 是（ ） / 否 （ ） |
| **您期望通过本期研修班重点了解的内容或解决的问题是？（如果暂时没有，可填写无）** |  |