**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）** |  | | | | | | | | | |