附件2

“数智技术赋能课程建设”案例推荐表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **联盟推荐单位** | 山东省高等学校课程联盟 | | | |
| **学校名称** |  | | | |
| **联系人** | 姓名 |  | 部门 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **案例名称** |  | | | |
| **案例网址** | （请填写可以体验案例场景的网址） | | | |
| **案例介绍**  **（500字以内）** |  | | | |
| **案例创新突破**  **（1200字以内）** |  | | | |
| **推广应用情况**  **（500字以内）** |  | | | |
| **申报负责人承诺** | 本人承诺对以上内容的真实性和有效性负责，遵守学术规范，恪守诚信，保证没有知识产权争议。若填报失实或违反有关规定，负责人承担全部责任。  申报负责人签字：  2025年 月 日 | | | |
| **申报单位审核意见**  **（二级学院或学校教学管理部门）** | 经审核，本表所填内容属实，同意申报。  申报单位负责人签字：  （公章）  2025年 月 日 | | | |

说明：使用小四号字填写，单倍行距。