附件5

职业学校职业技能培训优质课程汇总表

省级教育行政部门（盖章） 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课程名称 | 申报单位 | 学校类型 | 课程应用平台链接 | 课程使用情况（次） | 课程主讲人 | 课程联系人及电话 | 意识形态把关结果 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.请省级教育行政部门按照推荐顺序填写。

2.课程应用平台链接请提供真实有效、可访问的课程链接。

3.课程使用情况请提供课程浏览量数据。