

教学录像拍摄预约表

嘉兴职业技术学院 电教网络中心

分院名称	课程名称	<input type="checkbox"/> 国家 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/> 院级 <input type="checkbox"/> 院重点建设课程	
教师姓名	联系方式		
预约日期	年 月 日星期	拍摄地点: <input type="checkbox"/> 录播教室 <input type="checkbox"/> 实验室 <input type="checkbox"/> 实训基地	
预约时间	第____节课		
教学形式 (可多选)	<input type="checkbox"/> 说课 <input type="checkbox"/> 讲课 <input type="checkbox"/> 师生互动 <input type="checkbox"/> 实验演示 <input type="checkbox"/> 学生操作 <input type="checkbox"/> 使用 PPT <input type="checkbox"/> 其它 (请说明): _____		
过程简述: (简述课程过程, 需重点表现的内容及大概时间和要求及特殊要求说明)			
实定拍摄时间 (由电教网络中心填写):			
拍摄人: _____ 日期: _____			

请:打印、填写后提前一周送交到 2 号楼 105 电教网络中心办公室