辽宁理工职业学院多媒体视频上传审核表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报教师 |  | 申报单位 |  |
| 课程名称 |  | 申报日期 |  |
| 所在分院、部领导意见：签名（或盖章）： 日期： 年 月 日 |
| 教务处处长意见：签名（或盖章）： 日期： 年 月 日 |

 教务处制表