**网络课程进展情况专项检查表**

课程名称：

负 责 人：

所在部门：

联系电话：

填报日期：

**常州铁道高等职业技术学校制**

一.网络课程建设进展情况

|  |
| --- |
| 课程建设的情况（请附网络课程建设情况截图，未上网请附文字说明）、已完成百分比、课程建设中遇到的困难等 |

二．能否按期完成及其他事宜说明

|  |
| --- |
| 请说明2019年3月能否按期完成网络课程的建设及应用，如不能，请做文字说明。 |

三．单位意见

|  |
| --- |
| 单位负责人： 　　　　　　　　　　　单位公章 ：    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 |

四．教学科研处意见

|  |
| --- |
| 单位负责人： 　　　　　　　　　　　单位公章 ：    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 |