附件4

县域社区学习中心品牌课程汇总表

设区市教育行政部门（盖章） 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课程名称 | 申报单位  （含联合申报单位） | 申报单位  所处层级 | 课程链接 | 课程应用情况  （次） | 课程  主讲人 | 课程联系人及电话 | 意识形态审核结果 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.请设区市教育行政部门按照推荐顺序填写。

2.申报单位所处层级请填写县（区、市）、乡镇（街道）、村（社区）。

3.课程链接请提供真实有效、可访问的课程链接。

4.课程应用情况请提供课程浏览量数据。