**附件3: 《混合课程教学改革试点遴选汇报报名表》**

|  |  |
| --- | --- |
| **课程名称及编号**  **（与教务系统相同）** |  |
| **授课团队** |  |
| **拟参加汇报时间** | **4月13日上午（）**  **4月13日下午（）** |
| **联系电话** |  |