附件4

**云南医药健康职业学院优秀精品视频公开课项目推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所属学院** |  | | | | |
| **课程名称** |  | | | | |
| **课程类别** |  | | | | |
| **课程负责人** |  | **职务** |  | **电话** |  |
| **推荐理由** |  | | | | |
| **学院意见** | **签章**  **年 月 日** | | | | |