附件 2

江苏省老年教育学习资源库子库申 报 表

子库项目名称

项目主持单位（盖章）

项目主持人

联合申报单位

申报日期

江苏省教育厅制二○一九年四月

1. 老年教育学习资源库子库基本情况

|  |
| --- |
| 参与人员 |
| 姓名 | 单位 | 职务/职称 | 具体承担任务 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1-1 资源库内容及应用情况简介（200 字以内）： |

1. 老年教育学习资源库子库资源清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **资源目录** | **类型/规格** | **时长（分+秒）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申报单位承诺 | 同意入选资源库开放共享。资源库子库主持单位（盖章）主持单位法人代表（签名）年 月 日 |