附件：

**参加线上教学技能培训情况统计表**

分管教学领导签字： 填报时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 应参加人数  （本学院授课教师） | 已参加人数 | 基本掌握线上教学的人数 | 有关建议和意见 |
|  |  |  |  |  |