**关于申报全国高等学校医学影像专业规划数字教材**

**主编、副主编、编者申报表**

拟编教材名称： 序号（附件3教材序号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | 教龄 |  |
| 学校 |  | | | | | | 职 称 | |  | 职务 |  |
| 地址 |  | | | | | | | | 邮编 |  | |
| 办公电话 | |  | | | | 手 机 | |  | | e-mail |  |
| 您准备申请 | | □主编 □副主编 □编者 | | | | | | | | | |
| 主要经历及成就： | | | | | | | | | | | |
| 从事本专业及本课程教学或教育技术工作情况： | | | | | | | | | | | |
| 参与数字化、信息化、课程和教学多媒体化的教学改革情况： | | | | | | | | | | | |
| 曾参加编写著作（注明主编、副主编、编者）、数字教学平台、多媒体软件情况： | | | | | | | | | | | |
| 数字教学资源制作水平简介（能应用哪些软件处理哪些资源）： | | | | | | | | | | | |
| 拥有审报参编教材的数字资源情况（拥有版权） | | | | 图片数量 | | | | | |  | |
| 视频数量 | | | | | |  | |
| 动画数量 | | | | | |  | |
| 音频数量 | | | | | |  | |
| 习题数量 | | | | | |  | |
| 其他 | | | | | |  | |
| 单位推荐意见：  签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 主编推荐意见：  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：此表一式两份，如内容较多,可附另页。