**精品课程授课录像摄制登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 | 　 |
| 课程负责人 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 主讲教师     | 教师姓名 | 　 | 职称 | 　 |
| 讲授内容 |   |
| 拍摄地点 | 　 |
| 拍摄时间 | 开始时间：   月    日    时    分 |
| 结束时间：   月    日    时    分 |
| 制作文件格式 | 　 | 总时间 | 　 |
| 成品领用人 | 　 | 时间： |
| 主讲教师 | 教师姓名 | 　 | 职称 | 　 |
| 讲授内容 | 　 |
| 拍摄地点 | 　 |
| 拍摄时间 | 开始时间：   月    日    时    分 |
| 结束时间：   月    日    时    分 |
| 制作文件格式 | 　 | 总时间 | 　 |
| 成品领用人 | 　 | 时间： |
| 主讲教师 | 教师姓名 | 　 | 职称 | 　 |
| 讲授内容 | 　 |
| 拍摄地点 | 　 |
| 拍摄时间 | 开始时间：   月    日    时    分 |
| 结束时间：   月    日    时    分 |
| 制作文件格式 | 　 | 总时间 | 　 |
| 成品领用人 | 　 | 时间： |