课程视频复制（下载）申请单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | | |
| 申 请 人 |  | 联系方式 |  |
| 课程名称 |  | | |
| 复制形式 | □移动硬盘 □网传 □下载 | | |
| 申请事由：  申请人承诺：  课程视频复制下载需征得授课教师本人签字同意，且课程视频仅用于上述原由，不作它用。  申请人 签字： 单位盖章：  日 期： | | | |
| 授课教师意见： | | | |
| 教育技术中心意见：  签 字： 日 期： | | | |
| 备 注 | 1、如果采用网络传输素材，请将申请表（或扫描件）递交至教育技术中心。  2、如涉及费用，另行协商。  联系人：何晴 电话：69122 or 34205990 email：heqing@sjtu.edu.cn | | |