附件1：

“课程思政”专项教育教学改革研究项目申报汇总表

学院名称： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **负责人** | **职务职称** | **手机** | **电子邮箱** | **团队主要成员（前3名）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |