附件2

课程思政教学案例申报汇总表

**所在单位： （公章）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **专业** | **课程名称** | **案例名称** | **负责人** | **联系方式** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**填报人： 联系电话：**

注：若属于省级、校级课程思政示范学院、示范团队、示范专业、示范课程及示范课堂项目，请在备注注明，如“省级示范课程”。