附件2

潍坊市战疫育人课程思政精品课推荐汇总表

推荐单位（盖章）： 填表时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课程名称 | 申报学校 | 项目主持人 |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称（职务） | 学历学位 |
|  |  |  |  |  | 例1980.02 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人姓名： 职务： 手机号码： 电子邮箱：