附件4

东莞城市学院课程思政示范项目及课程教学改革项目

申报推荐汇总表

推荐单位：（盖章） 单位负责人： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 推荐类型 | 项目名称 | 项目负责人 | 职称/职务 | 项目负责人手机 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

附：请按照推荐优先顺序对学院推荐的所有项目进行排序。

填表人： 联系电话： 手机： E-mail：