第二批研究生精品示范课程建设项目申报汇总表

申报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课程名称** | **课程编号** | **课程类型** | **课程负责人** | **团队成员** | **一级学科/专业类代码** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

说明：

1.课程名称、编号、类型根据新版培养方案要求填写。

2.“一级学科/专业类代码”请规范填写。没有对应具体学科专业的课程，请分别填写“00”和“0000”。