附件2

拟申报课程汇总表（2017年）

学院（公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课程名称** | **课程类型**  **（本科、专科高职）** | **课程负责人** | **邮箱** | **手机** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

说明：请务必将信息填写完整、准确，在8月21日之前交至石牌行政楼201。