附件3

校一流课程推荐汇总表

**单位名称**（加盖公章）： **联系人**： **联系电话**：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课程类别 | 课程名称 | 课程专业类 | 课程专业类代码 | 课程负责人 | 课程负责人电话 | 课程负责人邮箱 | 其他主要成员 | 备注 |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.课程类别：指线上、线下、线上线下混合式、社会实践教学课程；

 2.课程专业类和专业代码：按照《普通高等学校本科专业目录（2020）》中的规定填写；