附件9

2025年度河南省本科高校研究性教学精品课程申报汇总表

二级学院（部）（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校名称 | 课程负责人 | 职称 | 课程名称 | 课程类型 | 面向专业 | 学时数 | 授课学生数 | 团队成员 | 已形成的典型案例或取得的代表性成果（概要列举1-3个） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 职务： 电话： 电子邮箱：