附件1

2025年校级智慧课程建设立项申请汇总表

申报单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程情况** | **排序** | **课程名称** | **课程代码** | **课程**  **负责人** | **职称/职务** | **团队主要成员 （除负责人限4人）** | **备注（课程特殊情况说明或课程已有成果）** |
| 非省一流本科课程 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 省一流本科课程 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

单位负责人（签名）： 日期： 年 月 日