附件3

2020年山东省学校思政课教学改革项目汇总表

推荐单位（盖章）： 填表时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 申报单位/人 | 项目主持人 |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 所在部门 | 职务 | 职称 | 学位 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表电子版以**excel格式**报送。

填表人姓名： 职务： 联系电话（固/移）： 电子邮箱：