**西安石油大学课堂教学改革专项项目申请汇总表**

推荐院（系）（单位公章）： 院（系）负责人：（签名） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐序号 | 项目所在单位 | 项目名称 | 课程名称/课程类别 | 项目主持人 | | 项目参与人 | | | |
| （共4人，按照排序填写） | | | |
| 姓名 | 职称 | (1) | (2) | (3) | (4) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |