附件3

校级优秀基层教学组织建设点申报汇总表

**二级学院（体育教学部）**： （盖章） **联系人**： **电话**：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 基层教学组织名称 | 创建时间 | 类型 | 所属学科领域 | 负责人 | 职称/职务 | 年龄 | 省级以上教学方面成果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：（1）类型分为三种：课程（群）、专业建设、教学研究改革专题；

（2）所属学科领域与申报表一致，若不属于任何学科领域，填写“其他”；