附件2. 二级学院专业课程思政工作小组申请表

**单位名称（公章）： 填表日期：**

|  |  |
| --- | --- |
| **分中心名称** | **\*\*\*\*学院\*\*\*\*专业课程思政工作小组** |
| **组 长** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **职称/学位** | **职务** | **主讲课程** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **副组长** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **职称/学位** | **职务** | **主讲课程** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **成 员** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **职称/学位** | **职务** | **主讲课程** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：可自行加页