第六期“以学生为中心”教学范式改革项目申请汇总表

教学院部（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目负责人 | 手机号码 | 所属院部 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

教学院部联系人: 电话: Email: