附件3

2019年教师教学能力提升研究课题申报汇总表

学 院（盖章）： 联系人：

负责人（签名）： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课题名称** | **类型** | **主持人** | **联系电话** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

备注：

（1）类型填“校级”或“院级”

（2）本表经签字盖章后，扫描存为PDF文档，通过网络上传。地址为https://jinshuju.net/f/zFbGsp