附件2

“专创融合”特色示范课程建设情况汇总统计表

填报单位（加盖公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 高校名称 | 课程名称 | 主讲教师  姓名 | 所属专业 | 学分数 | 选课人数 | 主要教学内容  （限300字） | 课程教学目标  （限200字） | 专创融合特色  （限500字） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：统计表填写内容必须实事求是，填报内容不得有空缺项。