附件8

湖南省线下一流课程申报推荐汇总表

学校（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学校名称** | **课程名称** | **专业类**  **代码** | **课程负责人** | | **团队主要成员**  **(不超过4人)** | **备注** |
| **姓名** | **出生年月** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

说明：

专业类代码（四位数）指《普通高等学校本科专业目录（2020年）》，没有对应学科专业的课程，填写“0000”。