附件 2

# 第二批河南省“专创融合”特色示范课程申报汇总表

学院负责人签字： 二级学院（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐序号 | 课程名称 | 课程性质 | 专业名称 | 专业代码 | 负责人 | 职称 | 联系电话 | 电子邮箱 | 团队成员 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |