附件5

2024年自治区/校级高等教育教学改革研究与实践项目推荐汇总表

学院（盖章）： 负责人签字： 日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **职称** | **团队成员** | **项目名称** | **申报级别**  **（自治区级或校级）** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：已立项的校级项目才能申报自治区级项目。