附件：

云南农村干部学院精品课程申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 学历 |  | 技术专长 |  |
| 职称 |  | 职务 |  |
| 所在部门 |  | 联系方式 |  |
| 申报课程名称 |  |
| 课程简介 |  |
| 申报课程特色及规划实施方案 |  |
| 主要负责人履职简介 |  |
| 团队情况 | 姓名 | 学历学位 | 职务职称 | 技术专长 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在部门推荐意见 | 签字（签章）：年 月 日 |
| 专家评审意见 | 组长：成员：年 月 日 |
| 云南农村干部学院审批意见 | 签字（签章）：年 月 日 |