

附件 9

2025 年度河南省本科高校研究性教学精品课程申报汇总表

学校（盖章）：_____

填表日期： 年 月 日

序号	学校名称	课程负责人	职称	课程名称	课程类型	面向专业	学时数	授课学生数	团队成员	已形成的典型案例或取得的代表性成果 (概要列举 1-3 个)

联系人：

职务：

电话：

电子邮箱：