附件3

江苏省研究生课程思政示范课程申报汇总表

学院名称（公章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学院名称** | **课程名称** | **课程负责人** | **学科门类/专业大类代码** | **一级学科/专业类代码** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

说明：“学科门类/专业大类代码”和“一级学科/专业类代码”请规范填写。没有对应具体学科专业的课程，请分别填写“00”和“0000”。