附件4

河南省高等学校课程思政教学团队申报汇总表

教学单位： 联系人： 办公电话： 手机：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校 | 团队名称 | 团队带头人 | 政治面貌 | 团队成员 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |