附件5

浙江省高等教育“十三五”第二批教学改革项目

学校申报汇总表

学校（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 主持人 | 年龄 | 职称 | 行政职务 | 参与人 | 项目类别 | 起止年月 | 备注 |
| 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |