附件2

**2023 年江苏省高校美育精品课程申报汇总表**

推荐学院（盖章）： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课程名称 | 艺术门类 | 课程团队负责人（或主讲教师） | 学院推荐意见（排序） |
| 姓名 | 职称 | 电话 | E-mail |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |