**附件2**

2025年校级虚拟教研室建设项目申报汇总表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 二级学院负责人（签字、盖章）： 联系人： 电话： 年 月 日 | | | |
| **序号** | **虚拟教研室名称** | **团队成员(5-10人，含负责人)** | **虚拟教研室类型** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：虚拟教研室类型分为课程教学类、专业建设类。