附件2：

河南中医药大学2020年度研究生“课程思政”示范课程申报汇总表

申报院部（盖章）： 填表日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课程名称** | **课程类别**  **（学位课或非学位课）** | **课程负责人**  **（联系方式）** | **课程参与人员** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |