附件2

山东省研究生教育优质课程建设项目申报汇总表

单位（盖章）：

| 序号 | 课程名称 | 培养单位 | 项目负责人 | | | 课程类型(博士/硕士) | 课程类别（公共学位课/专业学位课/选修课） | 所属学科 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |