附件7

2020年度河南省高等学校合格基层教学组织备案汇总表

联系人： 办公电话： 手机：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校 | 基层教学组织名称 | 隶属院系（部门） | 类别 | 基层教学组织负责人 |
| 姓名 | 出生年月 | 职称 | 学位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.类别：专业类、课程类、实践类。

2.本表电子版请用EXCEL填写报送。