附件 1

**2020 年度省级虚拟仿真实验教学项目推荐汇总表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校： | （公章） | 学校联系人姓名： |  | 手机： |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 序号 | 学校名称 | 实验教学项目名称 | 负责人 | 联系方式（手机） | 所属专业代码 | 备注 |

1

2

3

4

…

注：1. 负责人指实验教学项目负责人。

2．所属专业代码，按照《普通高等学校本科专业目录（2020 年）》填写 6 位代码。