附件3

民族教育优秀教学成果推荐统计表

二级学院： 负责人： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **案例名称** | **报送单位** | **负责人姓名** | **职务/职称** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：编号顺序为各单位初审后的推荐顺序