附件2

**申请承建高等学校本科教学指导委员会汇总表**

|  |
| --- |
| 申请学校名称： 联系人： 手机号码： 电子邮件： |
| 序号 | 教指委名称 | 主任委员姓名 | 职称 | 职务 | 出生日期 | 性别 | 手机号码 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |