附件1：课程思政培训需求表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 意向培训时间 |  | 参加培训人数 |   |
| 意向培训方式选择 | 🞎线上 🞎线下 | 线下培训校区选择 | 🞎中关村 🞎良乡 |
| 是否有意向课程 | 🞎是 （请注明课程名称）1. 2. 3. 🞎否 |
| 是否有意向教师 | 🞎是 （请注明教师名称）1. 2. 3. 🞎否 |
| 备注（如有其它需求） |  |