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） |  | | |