附件

服务贸易标准化“进校园、进课堂、进课本”

推进计划试点院校申报表

|  |
| --- |
|  一、基本情况 |
| 院校名称 |  |
| 承担试点工作的学校所属二级单位（院、系） |  |
| 专业范围 |  |
| 师资队伍基本情况 | 试点工作负责人 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历/学位 | 职称/职务 | 学术专长/研究领域 |
|  |  |  |  |  |  |
| 手机 |  | 地址 |  |
| 电话 |  | Email |  |
| 主要成员（至少6人） | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历/学位 | 职称/职务 | 学术专长/研究领域 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  二、未来两年试点规划 |
| 试点工作主要目标 |  |
| 试点工作计划与基本考虑 |  |
| 支持保障措施 |  |
| 单位负责人签字（公章） 年 月 日 |