附表 4：

高校数字技术与装备创新应用专项案例推荐信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | | | | | |
| 案例类型 | □高校虚拟仿真实验教学案例  □高校虚拟仿真实验室管理案例  □高校大型仪器设备创新与应用案例 | | | | | | |
| 校级活动负责人信息 | 姓名 |  | 性别 |  | | 所在部门 |  |
| 职务/职称 |  | 手机号码 |  | | | |
| 微信号 |  | | 邮箱 | |  | |
| 推荐案例列表 | | | | | | | |
| 案例名称 | 案例负责人 | 职称/职务 | | | 联系方式 | | |
|  |  |  | | |  | | |
|  |  |  | | |  | | |
|  |  |  | | |  | | |
| …… |  |  | | |  | | |
| 经学校审核，以上申报内容符合申报要求。经学校综合考虑，同意推荐。  校级活动负责人签字：  所在部门公章：  年 月 日 | | | | | | | |