附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验教学中心名称 | 专业类 | 申报类别（所选类别下面打√） | | 申报工作主要负责人 | | | 申报工作具体联系人 | | |
| 省级实验教学示范中心 | 省级虚拟仿真实验教学中心 | 姓名 | 邮箱 | 联系  电话 | 姓名 | 邮箱 | 联系  电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

山东省省级教学示范中心申报意向表

备注：专业类一栏，请按照教育部最新《普通高等学校本科专业目录》填写。