附件2

浙江省一流人工智能通识课程申报汇总表

学院（系）（公章）： 经办人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐排序 | 课程名称 | 负责人 | 面向专业 | 课程形式 | 团队其他主要成员 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

注：1.“面向专业”填写代码：人工智能紧密型专业（01）、理工农医类专业（02）、人文社科类专业（03）；

2.“课程形式”填写：“线下”或者“线上线下混合式”；

3. 团队成员之间用“、”间隔，限4人之内。