附件

2018年度国家虚拟仿真实验教学项目推荐汇总表

学校名称（公章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学校名称 | 实验教学项目名称 | 负责人 | 联系方式（手机） | 所属专业  代 码 | 有效链接网址 | 所属类别 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

注：1. 负责人指实验教学项目负责人。

2. 所属专业代码，按照《普通高等学校本科专业目录（2012年）》填写6位代码。

3. 有效链接网址指可以直接访问到实验教学项目的网络链接地址。