**附件4-1：全国口腔院（系）学生思政课堂展示**

**报 名 表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校 |  | | | | |
| 负责教师姓名 |  | 性别 |  | 教龄 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | CAS会员（是否） |  |
| 手机号 |  | 微信号 |  | 邮箱 |  |
| 交流题目 |  | | | | |
| 展示类型 |  | | | 参加学生  人数 |  |
| 简  要  内  容 | （不超过800字） | | | | |
| 院  系  意  见 | 院系盖章  年 月 日 | | | | |