附件1

**2024年上海市级实验教学示范中心遴选认定推荐汇总表**

推荐学院(公章)： 学院领导： 填写时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **实验教学中心名称** | **是否已列入上海市级实验教学示范中心立项建设名单（填“是”或“否”）** | **中心主任姓名** | **手机号码** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**备注:**

1. **实验教学中心命名规则：”\*\*\*\*实验教学中心”，名称中不加学校名称。**
2. **如已被列入上海市级实验教学示范中心立项建设名单的实验教学中心名称变更，需要提供学校发文。**

工作联系人： 办公电话： 手机： 电子邮箱：