附件 2

“职业生涯发展第一课”负责人及计划安排

学院名称（盖章）： 负责人： 职务： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 上课时间 | 课程形式 | 上课地点 | 课程名称 | 参与学生人数 | 学生专业 | 主讲人 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |