附件：

**全国工商管理类高校课程思政联盟成员单位确认书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 法人代表 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位性质 | 学校□ 科研机构□ 企业□ 行业组织□ 其他□ 说明：  |
| 单位简介 |  |
| **单位主管领导** |
| 姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 办公电话 |  | 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| **日常工作联系人** |
| 姓名 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 办公电话 |  | 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 单 位盖 章 | 我单位确认加入全国工商管理类高校课程思政联盟，承诺遵守思政联盟章程，履行成员单位的权利与义务。单位名称：法定代表人或委托代理人签字：  年 月 日 |

全国工商管理类高校课程思政联盟参与建设证明

*(单位名称)* 认真贯彻习近平总书记关于教育的重要论述和全国教育大会精神以及落实教育部发布的《高等学校课程思政建设指导纲要》等文件精神，作为全国工商管理类高校课程思政联盟参与单位，将积极参与和支持思政联盟建设。

特此证明。

 *(单位名称): 盖章*

 年 月 日