浙江省课程思政教学项目结题验收汇总表

单位（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目类型 | 项目名称 | 项目负责人 | 其他主要成员 | 是否参加验收 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

项目类型：课程思政示范课程、课程思政教学研究项目、课程思政示范基层教学组织和课程思政示范校。

是否验收：填写“是”或“否”。如填否，需填报“浙江省课程思政教学项目重要事项变更备案表”