

浙江音乐学院校级课程思政项目

结题验收报告

1. **课程思政教学研究项目** （ ）
2. **课程思政示范课程项目** （ ）

项目名称

所在系(部)（盖章）

项目负责人姓名（职称）

成员姓名（职称）

项目负责人联系电话

项目起止时间： 年 月—— 年 月

填表日期： 年 月 日

教务处制表

**一、项目开展工作总结**

|  |
| --- |
| （可加页） |

**二、立项时预期成果与效果（按原立项申请书填写）**

|  |
| --- |
|  |

**三、研究实践成果（包括成果形式、实施范围、受益学生数等，如描述教学研究项目成果时，教学大纲、指标体系、培养模式、教材、论文、专著、成果专利等清单，刊物论著需注明名称、发表时间及卷期号，非省级鉴定需注明成果名称、组织鉴定单位、鉴定日期，专利需注明名称、类别、获准专利国别、批准日期、专利号，须注明本人排序）**

|  |
| --- |
| （可加页） |

**四、经费使用情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 资助经费 |  | 实际支出 |  |

**五、结项意见表**

|  |
| --- |
| 1.系部（学院）意见  建议□准予结题 □延期结题  所填内容属实。    系部（学院）负责人签字（盖章）：  20 年 月 日 |
| 2．专家评审意见  □准予结项 □延期结项  评审专家（签字）：  20 年 月 日 |
| 3.学校意见（签章）  □准予结题 □延期结题 □取消结题  20 年 月 日 |