附件1

浙江省高等教育教学改革项目结题验收汇总表

学校（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | 项目名称 | 项目负责人 | 参与人 | 学校验收意见 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

省教育厅审核意见（省教改项目管理专用章）：

附件2

浙江省高等教育课堂教学改革项目结题验收汇总表

学校（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | 项目名称 | 项目负责人 | 参与人 | 学校验收意见 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

省教育厅审核意见（省教改项目管理专用章）：

附件3

浙江省高等教育教学改革

项目结题验收报告

项目编号：

项目名称：

起止时间：

项目负责人（签名）：

所在学校（盖章）：

联系电话：

浙江省教育厅

2017年9月制

|  |
| --- |
| 一、改革研究与实践工作总结（可加页） |

|  |
| --- |
| 二、立项时预期成果与效果（按原立项申请书填写） |
| 三、改革研究与实践成果（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 |

|  |
| --- |
| 五、教改项目结题验收专家组意见： （盖章）：  年 月 日 |
| 六、学校意见：（公章） 年 月 日 |

附件4

浙江省高等教育课堂教学改革

项目结题验收报告

项目编号：

项目名称：

起止时间：

项目负责人（签名）：

所在学校（盖章）：

联系电话：

浙江省教育厅

2017年9月制

|  |
| --- |
| 一、改革研究与实践工作总结（可加页） |

|  |
| --- |
| 二、立项时预期成果与效果（按原立项申请书填写） |
| 三、改革研究与实践成果（可加页） |
| 四、经费使用情况 |
| 五、课改项目结题验收专家组意见： （盖章）：  年 月 日 |
| 六、学校意见：（公章） 年 月 日 |

附件5

**浙江省高等教育教学改革和课堂教学改革项目重要事项变更备案表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目编号 |
|   |
| 项目负责人 |  | 项目组主要成员 |  |
| 工作单位 |  |
| 变更内容:  |
| 变更事由（1.变更项目负责人须写明新项目负责人性别、出生时间、职称、工作单位、联系电话，学术简历等情况；2.项目延期需详细说明理由并注明延期时间，延期次数最多不超过两次，总期限最长不超过一年；3.变更理由必须详尽、充分，结合项目进展情况作详细说明，如填写不下可另加页；4.如是项目负责人变更，此表由变更后的项目负责人填写）    项目负责人签字：  年 月 日 |
| 项目负责人变更：项目组新负责人签字：项目组新主要成员签字：项目组原负责人签字：项目组原主要成员签字： |
| 项目主持单位主管部门意见（如项目负责人、主要成员已调离单位等无法签字先由学校人事部门确认）：负责人签字（盖章）年 月 日 |
| 项目主持单位意见：负责人签字（盖章）年 月 日 |
| 省教育厅意见：签 章年 月 日 |