附件3

省级课程思政教学项目

中期检查表

项目类别

项目名称

负 责 人

所在学院

立项时间

填表日期

衢州学院教务处制

|  |  |
| --- | --- |
| 1.立项时预期成果与效果（按立项申请书填写） | |
|  | |
| 2.项目进展情况及取得的阶段性成果 | |
|  | |
| 3.经费使用情况 | |
|  | |
| 4.存在的问题、拟解决的措施及需要说明的情况 | |
|  | |

|  |
| --- |
| 5.下一阶段工作计划及预期成果 |
|  |
| 6.中期检查专家组意见 |
| 组长签字：  年 月 日 |
| 7.学院（部）意见： |
| （公章）  负责人签字：  年 月 日 |
| 8.学校主管部门意见 |
| （公章）  负责人签字：  年 月 日 |