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 |