附件2：

浙江省高等教育研究生课程思政示范课程

结题验收申请书

项目编号：

课程名称：

所属一级学科代码/名称：

课程负责人（签名）：

所在学校（盖章）：

联系电话：

浙江省教育厅

年 月制

|  |
| --- |
| 一、课程基本信息情况  课程名称：  所属一级学科代码/名称：  课程类型：公共课/专业课  课程性质：必修/选修  开课对象：博士研究生/硕士研究生  学时： 学分：  教学方式：线下/线上/线上线下混合式  教学大纲内容：  …………  ………… |
| 二、课程思政建设开展工作总结以及特色创新（可加页） |
| 三、立项时预期成果与效果（按原立项申请书填写） |
| 四、研究实践的成果和效果（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） |
| 五、经费使用情况 |

|  |
| --- |
| 六、项目结题验收专家组意见：  （盖章）    年 月 日 |
| 七、学校意见：  （盖章）    年 月 日 |