附件2：

浙江省“十四五”研究生课程思政

教学示范团队结题验收报告

团队名称：

所属一级学科代码/名称：

项目负责人（签名）：

所在学校（盖章）：

联系电话：

浙江省教育厅

年 月制

|  |
| --- |
| 一、教学示范团队建设工作总结（可加页） |
| 二、团队负责人及团队成员发展情况 |
| 三、团队研究生授课、教材编写、教学成果（包含但不限于教学成果奖、优秀学位论文等）情况 |
| 四、教学改革特色及推广应用情况 |
| 五、团队建设规划完成情况与效果（按原立项申请书填写） |
| 六、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） |
| 七、经费使用情况 |

|  |
| --- |
| 八、项目结题验收专家组意见：  （盖章）    年 月 日 |
| 九、学校意见：  （盖章）    年 月 日 |