附件3

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 |