|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |

附件1-4

黑龙江省研究生课程思政教学研究中心建设项目结题验收书

中心名称：

中心负责人：

依托单位：

联系电话：

电子邮箱：

起止年月：

黑龙江省教育厅

二〇二三年六月制

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 专业技术职务 |  | 行政  职务 |  | 学历学位 |  |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 课程思政教学实践情况 |  | | | | |
| 课程思政教学研究情况 |  | | | | |
| 课程思政相关教学奖励 |  | | | | |

二、中心成员（负责人为第一名）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 身份证号 | 职称 | 学历学位 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

三、中心建设情况

|  |
| --- |
| 创新情况、资源建设、培训交流、评价体系、政策支持等方面 |

四、中心建设成效

|  |
| --- |
| 中心在研究生课程思政建设已经取得的主要成果及成果应用情况 |

五、经费使用情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 下拨经费总额： 元；支出经费： 元； 剩余经费： 元 | | |
| 经费支出情况 | 支出项目内容 | 支出金额（元） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

六、项目承诺

|  |
| --- |
| 1.保证填报内容属实，不涉及国家安全和保密的相关规定。  2.保证研究内容不存在政治性、思想性、科学性和规范性问题。  3.保证所使用的课程资源知识产权清晰，无侵权使用的情况。  项目组负责人（签名或签章）：  年 月 日 |

七、鉴定结题审核、审批意见

|  |
| --- |
| 研究生院（部、处）审核意见  负责人（签章）：  单位盖章：  年 月 日 |
| 学校审核意见  主管领导签字：  单位盖章： 单位党委盖章：  年 月 日 |
| 省教育厅验收、审批意见  审核等级为：优秀/合格/不合格  （公章）  年 月 日 |