温州理工学院2023年“课程思政教学示范课程”结题验收报告

课程名称：

课程类型： □公共类 □专业类 □实践类授课

起止时间：

课程负责人（签名）：

所在教学单位（盖章）：

联系电话：

温州理工学院教务处

2025年 月

|  |  |
| --- | --- |
| 一、课程开展工作总结（可加页） | |
| 二、立项时预期成果与效果（按原立项申请书填写） | |
| 三、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）（可加页） | |
| 四、课程结题验收专家意见：  （签字）    年 月 日 |
| 五、课程结题验收所在单位意见：  （盖章）    年 月 日 |