**附件6：**

**2022年学校创新创业数字课程项目结题验收书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **数字课程名称** | | |  | | | | | | |
| **负责人姓名** | | |  | | **负责人单位** | |  | | |
| **联系电话** | | |  | | **E-mail** | |  | | |
| **课程适用本校课程情况** | | | **课程名称** | |  | | | | |
| **课程类型** | | **□通识教育课 □学科基础课 □专业必修课 □专业选修课 □学科拓展课 □文化素质课□公共选修课 □其它** | | | | |
| **适用专业** |  | | **课程学时** | |  | |
| **经费使用情况** | | |  | | | | | | |
| **项目总结** | | | | | | | | | |
| **请按条目形式说明立项目标完成情况及本课程特色、制作经验、体会等，并附相关支撑材料 。**  **(可另加页)**  **项目负责人（签字）：**  **年** **月** **日** | | | | | | | | | |
| **负责人所在单位验收意见** | **教学院长（签字）： 单位（公章）**  **年 月 日** | | | | | | |
| **负责人所在单位党组织意见** | **（负责人所在单位党组织对该项目意识形态内容的审核意见）**  **二级单位党组织负责人（签字）：**  **（公章）**  **年 月 日** | | | | | | |
| **教务处审核意见** | **单位（公章）**  **年 月 日** | | | | | | |