

# 浙江省教育厅

---

## 浙江省教育厅办公室关于组织开展 2013 年 立项的高等教育教学改革项目和课堂教学 改革项目结题验收工作的通知

各高等学校：

为落实高等教育教学改革项目管理，促进教学改革成果凝练，推进提高教学质量，根据省教育厅关于开展 2013 年高等教育教学改革项目和课堂教学改革项目申报及立项通知的要求，经研究，决定对 2013 年立项的 399 项教学改革项目和 988 项课堂教学改革项目开展结题验收。现将有关事项通知如下：

### 一、验收组织

项目结题验收工作省教育厅统筹指导下，由各校自行组织开展，验收结果报我厅审核。各校要成立项目结题验收工作机构，制定科学规范的结题验收标准和规程。验收专家以本校为主、适量邀请校外专家，以现场会评为主要方式开展。

### 二、验收要求

各校要切实把握好项目结题验收关，认真落实省教育厅相关要

求，并向省教育厅提交改革研究工作总结和结题验收报告等材料。各校请于2015年12月30日前完成本校项目的结题验收工作。个别因特殊情况不能如期参加结题验收的项目，学校需填报《浙江省高等教育教学改革项目重要事项变更备案表》，经审核同意后方可延长一年。对不符合要求的不予以结题验收。

### 三、报送材料

各校请于结题验收工作完成后一周内将下列材料电子版(其中：1、2、3项同时报送纸质材料一式2份并加盖公章)报送省教育厅高教处。对其中2、3项纸质材料由省教育厅审核后，统一加盖省教改项目管理专用印章，作为结题验收凭据。

1.本校2013年高等教育教学改革项目和课堂教学改革项目研究工作总结；

2.浙江省高等教育教学改革项目结题验收汇总表(附件1)；

3.浙江省高等教育课堂教学改革项目结题验收汇总表(附件2)；

4.浙江省高等教育教学改革项目结题验收报告(附件3)；

5.浙江省高等教育课堂教学改革项目结题验收报告(附件4)；

联系人：傅霞，邮箱：zjygyj@163.com，电话：0571-88008976。

浙江省教育厅办公室

2015年10月14日

附件 1

## 浙江省高等教育教学改革项目结题验收汇总表

学校 (盖章):

联系人:

联系电话:

项目编号	项目名称	项目 负责人	参与人	学校验收意见

省教育厅审核意见 (省教改项目管理专用章):

附件 2

## 浙江省高等教育课堂教学改革项目结题验收汇总表

学校 (盖章):

联系人:

联系电话:

项目编号	项目名称	项目 负责人	参与人	学校验收意见

省教育厅审核意见 (省教改项目管理专用章):

附件 3

# 浙江省高等教育教学改革 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

2015 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（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）

四、经费使用情况

五、教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

附件 4

# 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

2015 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



