通 知

各本科高校教务处：

根据《上海市教育委员会关于公布2020年上海高校本科重点教改项目立项名单的通知》（沪教委高〔2020〕 55号）的要求，现将项目验收有关事项通知如下：

一、验收范围

验收范围为列入2020年上海高校本科重点教学改革项目立项的210个项目。

二、验收内容及方法

1.项目负责人填写《2020年上海高校本科重点教学改革项目验收表》，并提交项目成果报告等相关材料。

2.学校组织校级验收。

3.学校提交验收材料，要求如下：

（1）验收汇总表（word和盖章PDF版）

（2）项目验收表（附项目成果报告，一个项目一个PDF）。

请学校于11月30日前将上述材料以网盘链接的形式发送至联系人邮箱。

联系人：赵丽霞；电话：23116731；邮箱：gjcbk@shec.edu.cn。

附件1：2020年上海高校本科重点教学改革项目验收汇总表

附件2：2020年上海高校本科重点教学改革项目验收表

上海市教委高教处

2022年10月19日

附件1

2020年上海高校本科重点教学改革项目验收汇总表

学校名称（盖章）:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目  负责人 | 成果形式 | 学校验收结果  （通过或不通过） | 2022年市级优秀教学成果获奖情况（成果名称及获奖等级） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话： 邮箱：

附件2

2020年上海高校本科重点教学改革项目验收表

项目名称：

项目科类：

类别代码：

项目负责人：

联系电话：

完成单位：

上 海 市 教 育 委 员 会

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 负责人  姓名 | |  | | | 出生年月 | |  | | | 性别 | |  |
| 从事专业 | |  | | | 职称 | |  | | | 职务 | |  |
| 邮箱 | |  | | | | | | | | 电话 | |  |
| 项目组成员 | 姓名 | | 职务/职称 | | 所在单位 | | | 研究专长 | | | | 在本课题中承担的工作 |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | | |  |
| 项目组成员近期取得的与本项目有关的代表性著作、论文、成果 | | | | | | | | | | | | |
| 成果名称 | | | | 完成人 | | 成果形式 | | | 时间 | | 鉴定、发表机构 | |
|  | | | |  | |  | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | | |  | |  | |
| 一、成果简介 （提示：该项目的目的、意义；研究成果的主要内容、重要观点或对策建议；教学改革方案或实践过程；成果的学术价值、实践意义和社会影响；研究成果和研究方法的特色和重要建树等。） | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 二、项目总结报告 （提示：预定计划执行情况；项目研究和实践情况，需详细阐述研究过程、方法及结论或者实践过程、方法及成效；项目研究和实践工作中的困难、问题和建议） | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 三、学校审核意见 | | | | | | | | | | | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |