2019年湖南省职业院校教育教学改革研究项目验收汇总表

单位（加盖公章）：             工作联系人：             　　 手机： 　　         电子邮箱：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目编号 | 项目主要完成单位 | 项目名称 | 项目主持人 | 项目组其他成员 | 主持人手机号码 | 验收结论 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：

1、各市州、各院校、各单位需在“平台”下载此表水印版，加盖公章后报送至我厅指定邮箱；

2、“项目组其他成员”不超过6人，各姓名用顿号隔开；

3、“验收结论”填写“通过”“不通过”“延期验收”中的一种；

4、项目如有信息变更情况的，须在“备注”中注明具体变更内容。