**继续教育精品项目（2024年度）**

**申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 审批编号 |  |
| 办学单位 |  |
| 项目负责人 |  |
| 项目组成员（**须为实际参加项目人员**）（） |  |
| 项目总结（结合评选标准，可续页，可提供音视频、照片、文档等支持性材料）：项目负责人（签字）：  年 月 日  |
| 办学单位推荐意见：  办学单位负责人（签字）（单位公章）：  年 月 日 |
| 评审专家组评审情况 | 评委人数 | 专家组评分 | 计分人 签字 | 监督人签字 |
|  |  |  |  |
| 公示异议情况 |  |
| 教务长办公会审议意见：  教务长（签字）  年 月 日  |