附件6

**2024年教育教学改革项目结题验收评审专家意见汇总表（学院初审）**

学院（盖章）： 填表人： 日 期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学院（部门）** | **项目编号** | **项目名称** | **专家1意见** | **专家2意见** | **专家3意见** | **专家4意见** | **专家5意见** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 专家签名： | | | | | | | | |

备注：专家意见填写：通过验收、延期、撤销；专家超过5名直接在表格中加列即可。