**江苏科技大学张家港校区、苏州理工学院“金课”中期检查表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、课程基本情况 | | | | | | |
| 课程名称 | |  | 所属院系 | | |  |
| 课程类型 | |  | 课程性质 | | |  |
| 学分、学时 | |  | 建设周期 | | |  |
| 二、课程建设团队 | | | | | | |
| 课程负责人 |  | 联系方式 |  | | | |
| 课程建设  团队成员 | 姓名 | 出生年月 | 职称 | | 项目任务分工 | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| 三、阶段性建设成果 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 四、课程建设中存在的问题 | | | | | | |
| 目前建设存在  的主要问题 | |  | | | | |
| 下一步工作计划及解决措施（提供具体的时间表） | |  | | | | |
| 对学校课程建设  工作的建议、意见 | |  | | | | |
| 五、经费使用情况 | | | | | | |
| 时间 | | 支出明细 | | 金额 | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
| 六、自查意见 | | | | | | |
| 课程负责人签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 七、教务处审查意见 | | | | | | |
| 教务处负责人签字：  年 月 日 | | | | | | |