成果鉴定编号：

**山东省高等学校教学改革立项项目**

**成果鉴定书**

项目名称：

项目编号：

项目主持人：

学校名称：

通讯地址：

联系电话：

组织鉴定单位：

鉴定日期：

山东省教育厅制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | |
| 项目主持人 | |  | | | | | 项目编号 |  | |
| 项目组成员及  变动情况 | | |  | | | | | | |
| 成果简介（主要改革成果和实践效果；特色及创新点；成果水平和实际推广应用价值等） | | | | | | | | | |
| 项目成果材料目录 |  | | | | | | | | |
| 鉴  定  验  收  委  员  会  成  员  名  单 | 姓名 | | | 工作单位 | 从事专业 | 专业技术职务 | | | 签字 |
|  | | |  |  |  | | |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
|  | | |  |  |  | | |  |
| 鉴  定  验  收  委  员  会  意  见 | 鉴定验收委员会负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 主  管  部  门  意  见 | （盖章）  负责人（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | |

注：1.表格不够可另附纸;2.“成果鉴定编号”由教育厅统一编排。