附件3

**杭州师范大学文创学院2017年院精品课程延期结项验收**

**专家评审表**

学院（盖章）：文化创意学院　　　　　　联系人（电话）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **主持人** | **参与人** | **结项（优秀/通过/暂缓/不通过）** | **验收意见** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **验收专家签名：** | | | |  | |
| **学院教学指导委员会主任签名：** | | | | **日期：** | |