在线开放课程政治性审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | | | | 学时数 | /周 | |
| 课程负责人 |  | 专业技术职称 |  | 行政  职务 |  | 政治  面貌 |  |
| 所在单位  （院系） |  | | | | | |
| 课程组主要参与人员 | 姓名 | 职称 | 在课程中承担的主要工作 | | | | 签字 |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
| 课  程  内  容  简  介 |  | | | | | | |
| 校党委审核意见 | （对课程政治导向把关审查，确保课程正确的政治方向、价值取向）  负责人（签名）：  （盖章） 年 月 日 | | | | | | |