附件



**教学创新团队中期检查报告**

团队名称：

带 头 人：

所在分院：

联系电话：

**浙江师范大学行知学院教务部制**

|  |
| --- |
| 一、团队基本情况简介 |
| 二、阶段目标任务的完成情况及所取得的教学成果 |
| 三、存在的主要问题、困难及需要说明的情况 |
| 四、下一步安排和进度 |
| 五、经费使用情况 |
| 六、所在分院意见（审核团队建设取得的教学成果、后续规划等，并在相应检查结果括号内打“√”）  中期检查结果：合格（ ）、不合格（ ）  分院领导：  （公章）  年 月 日 |
| 七、学院意见    分管领导：  （公章）  年 月 日 |