附件2：

“停课不停学”教学发展专项研究任务书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目负责人** |  | **职 称** |  | **联系电话** |  |
| **所授课程名称** |  | | | | |
| **所在单位** |  | | | | |
| **项目名称** |  | | | | |
| **计划完成时间** |  | | **项目号** |  | |
| **对《项目申请书》的研究方案有无修改意见和说明** | | | | | |
| **项目研究的进度安排（详细）** | | | | | |
| **项目研究的最终成果**  **（1）**  **（2）**  **（3）**  **（4）**  **……** | | | | | |
| **项目负责人承诺**  **申请者：**  **年 月 日** | | | | | |
| **学院意见**  **学院盖章**  **年 月 日** | | | | | |
| **学科建设处意见**  **盖章**  **年 月 日** | | | | | |