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** |