附件5：

**所 在 教 学 系 自 评 意 见**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在教学系 |  | | 主持人姓名 |  |
| 课题批准号 |  | | 联系电话 |  |
| 课题题目 |  | | | |
| 评审组成员基本信息 | | | | |
| 姓名 | 所在单位 | 职称与专业 | 联系电话 | 签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 评审组审核意见 | | | | |
| (从取得的成绩、完成情况、价值分析、存在问题等方面进行评价) | | | | |
| （公 章）：  年 月 日 | | | | |