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 |