基层单位审核意见

|  |
| --- |
| **基层单位审核意见** |
| 学院对课程有关信息及示范项目负责人填报的内容进行了认真核实，保证真实性，同意推荐。  申报单位负责人签字：  （公章）  年 月 日 |
| **基层单位党委政审意见** |
| **所在党支部意见**  项目成员××、××政治立场坚定，遵纪守法，无违法违纪行为，不存在师德师风、学术不端等问题，五年内未出现过教学事故。  该课程内容及申报材料无危害国家安全、涉密及其他不适宜公开传播的内容，思想导向正确，不存在政治性问题。  *若成员在不同党支部请自行划线新增一条意见栏，复制以上信息，保证能看出不同的成员对应的党支部书记签字。*  党支部书记签字：  年 月 日 |
| **所在单位党委意见**  已经基层党支部审查，申报项目成员××、××政治立场坚定，遵纪守法，无违法违纪行为，不存在师德师风、学术不端等问题，五年内未出现过教学事故。课程内容方向和价值导向正确。同意推荐。  党委书记签字：  （公章）  年 月 日 |