附件2

北京市课程思政示范课程推荐项目课程团队成员和课程内容政治审查意见

|  |
| --- |
| **课程名称：XXXXXXX** |
| **课程团队主要成员（序号1为课程负责人）** |
| **序号** | **姓名** | **政治面貌** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **课程团队成员政治审查意见**该课程负责人（教学团队）政治立场坚定，遵纪守法，无违法违纪行为，不存在师德师风问题、学术不端等问题，五年内未出现过重大教学事故。学院党委（盖章） |
| **课程内容政治审查意见**课程内容及上传的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，不存在思想性问题。同意该课程参与北京市课程思政示范课程申报。学院党委（盖章） |

填表日期： 年 月 日