# 虚拟仿真实验教学项目

# 阶段性检查评估表

|  |  |
| --- | --- |
| 实 验 教 学 项 目 名 称 |  |
| 所 属 课 程 名 称 |  |
| 所 属 专 业 代 码 |  |
| 实验教学项目负责人姓名 |  |
| 实验教学项目负责人电话 |  |

实验室与资产管理处

2021年4月

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本信息** | | | | |
| 项 目 名 称 |  | | | | |
| 课 程 名 称 |  | | | | |
| 项目负责人 |  | | | | |
| 资助类型 |  | 已划拨经费 |  | |
| 填 报 日 期 |  | | | | |
| **二、建设进展情况**  关于虚拟仿真软件建设，依托网站运行，简介视频、教学引导视频制作、知识产权申请等情况。 | | | | |
|  | | | |
| **三、成果产出情况**  主要实验教学虚拟仿真软件校内外应用与成效等情况。 | | | |
|  | | | |
| **四、经费使用情况**  主要为经费开支情况、未支出经费预算等情况说明。登录学校计划财务处综合信息平台（cwc.zjgsu.edu.cn），对经费开支明细账截图。 | | | |
|  | | | |
| **五、建设中存在的主要问题及改进措施**  主要为下一步建设计划及工作方案，对开展虚拟仿真项目建设工作的体会、思考和建议等说明。 | | | |
| **六、项目负责人、学院、专家和学校意见**   |  |  | | --- | --- | | **项目负责人意见** | 本人承诺：  已认真填写并核实评估表材料，保证内容真实、  准确、有效。    实验教学项目负责人（签字）：  年 月 日 | | **学院意见** | 负责人签字： （公章）  年 月 日 | | **专家意见** | 年 月 日 | | **学校意见** | 年 月 日 | | | | |