附件3 全国优秀教材培育项目\_\_\_\_年\_\_\_月（例：4-6月）主要工作推进情况

教材项目名称： 项目负责人： 填报人： 联系方式： 制表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工作任务（目标） | 具体措施 | 已完成（取得成绩、成果、成效） | 未完成（已有进展或原因） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 全国优秀教材培育项目\_\_\_年\_\_\_月（例：7-9月）主要工作计划和安排

教材项目名称： 项目负责人： 填报人： 联系方式 ： 制表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工作任务（目标） | 具体措施 | 责任人 | 实施时间 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 学院负责人签字：

 （公章）