**学院（部门）关于混合式教学审核推荐意见**

单位： 课程名称： 课程负责人：

|  |
| --- |
| **一、混合式教学依托平台及资源审核情况：**自建（或引他）平台名称： 课程资源有无知识产权问题：课程资源的质量是否符合要求： |
| **二、设计方案是否合理可行：** |
| **三、支撑材料是否达到混合式教学要求：** |
| **四、学院（部门）审核推荐意见：**院长签字：单位盖章：日 期： |