附件4

山东省继续教育数字化共享课程政治审查意见

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基本信息 | 课程名称 |  |
| 学校名称 |  |
| 课程团队成员 |  |
| 课程团队成员政治审查意见 |  | |
| 课程内容政治审查意见 |  | |
| 单位审核意见 | 由课程所在学校党委审核盖章  单位党组织：  （单位党组织公章）  日期： | |