**省级实验教学示范中心2018-2022年**

**阶段性总结整改落实工作报告**

**示范中心名称：**

**示范中心主任：**

**示范中心联系人及联系电话：**

**所在学校名称：**

**所在学校联系人及联系电话：**

年 月 日填报

1. **存在问题分析**
2. **整改思路及举措**

**三、整改台账**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **存在问题** | **整改措施** | **整改期限** | **责任人及联系方式** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

**主管校领导签字：**

**学校名称（公章）：**

**日期：**