附件12：

学院（中心）教学专项检查不合格以及整改要求记录表

学院（中心）： 检查时间：20 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料完成者 | 材料名称 | 不合格原因 | 整改完成时间 | 确认签名 |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |
|  |  |  |  |  月 日 |  |

教学副院长：

检查组人员签名：