附件2：

20 -20 学年第 学期任课教师教学基本文件检查表

 学院（中心）： 教研室： 检查时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 教师基本情况及学期教学任务 | 检查情况 | 备注 |
| 教师姓名 | 职称/学历 | 授课班级 | 层次 | 授课课程（包括集中实践课程） | 教学任务书 | 授课进度计划表 | 形成性考核进程表 | 形成性考核完成情况 | 作业布置及批改情况 | 课程教案 |
|  |  |  |  | 本科 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：①检查结果记录分：A（合格）、C（基本合格）、D（不合格）、×（缺）。②按本科、专科分开填写。

教学副院长：

检查组人员签名：