

**本科教学任务落实审核表**

**一、基本信息（由开课单位专业系或教研室负责人填写）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学年学期** | 20 -20 学年 第 学期 | | |
| **教学单位** |  | **专业系（教研室）** |  |
| **应开设理论**  **课程门数** |  | **应开设实践环节课程门数** |  |

**二、审核内容（由开课单位专业系或教研室负责人填写）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **审核**  **内容** | **审核项目** | **是** | **否** |
| 1.教学任务落实无遗漏 |  |  |
| 2.课程（理论课程及相应课程设计、实验等）无重复开设情况 |  |  |
| 3.课程开课学年、学期无误 |  |  |
| 4.课程性质、考核方式无误 |  |  |
| 5.课程开设起始结束周、开课周数无误 |  |  |
| 6.课程总学时（含理论学时，实验或实践学时）及周学时无误 |  |  |
| 7.关联性课程开设学期顺序无误 |  |  |
| 8.多人合授课程已明确每位教师的上课时间 |  |  |
| 9.课程合班信息无跨学院、跨专业或跨年级情况 |  |  |
| 10.跨学院断周已与开课单位协商确定（另附情况说明） |  |  |
| 专业系（教研室）负责人：确认上述信息填报无误。  **签名确认：** | | | |

**三、学院审核意见（由开课单位分管教学工作负责人填写）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **审批**  **意见** | 1.是否同意上述审核意见 | □是 | □否 | 分管教学负责人  签字（盖章）： |
| 2.其它审批意见（可另附页） | | |

教学秘书签收： 年 月 日