**无锡太湖学院课程考核方式审定表**

20 —20 学年 第 学期

| 课程名称 |  | | 学 分 |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 任课教师 |  | 开课时间 | 第 ～ 周 | |
| 专业班级 |  | | | |
| 拟采用考核方式 |  | | | |
| 考核方案（包括考核目的、考核内容、考核规范要求、具体实施步骤、具体评分标准、考核安排等，字数不少于800字）：  任课教师签名：  年 月 日 | | | | |
| 系（教研室）审定意见：  系（教研室）主任签名：  年 月 日 | | | | |

注：①此表填写可续页。②此表一式二份，一份二级学院存档，一份随学生考后文档一并存档。