附件1

**课程考核命题审批表**

**课程开课单位： 20 －20 学年第 学期**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程代码 |  | 命题教师 |  | | |
| 课程名称 |  | 考核方式 | □考试 □考查 | | |
| 适用年级、专业 |  | 考核形式 | □笔试 □口试 □机试 □其他\_\_\_\_\_ | | □闭卷  □开卷 |
| 复审人  意见 | □试卷/□方案\_\_\_审查意见：  复审人签字：  年 月 日 | | | □试卷/□方案\_\_\_审查意见：      复审人签字： 年 月 日 | |
| 系（教研室）主任意见 | 审核项目 | | | 审核意见 | |
| 命题规范，符合教学大纲要求情况 | | | □符合 □基本符合 □不符合 | |
| 题量大小情况 | | | □偏多 □适中 □偏少 | |
| 试题难易程度情况 | | | □偏难 □适中 □ 偏易 | |
| 题型分布及考核内容的合理性情况 | | | □合理 □基本合理 □不合理 | |
| 参考答案和评分标准规范、合理情况 | | | □规范合理 □基本规范合理  □不规范不合理 | |
| 文字或插图等清楚、准确情况 | | | □清楚准确 □基本清楚准确  □不清楚不准确 | |
| 两套□试卷/□方案难易程度一致性情况 | | | □难易相当 □基本相当  □不相当，（ ）卷偏难 | |
| 两套□试卷/□方案重复程度合理性情况 | | | □小于20% □大于20% | |
| 系（教研室）主任签字： 年 月 日 | | | | |
| 各开课单位负责人审核意见 | 负责人签字： （公章） 年 月 日 | | | | |

注：本表在签字审批后由各课程开课单位统一存档。