附件3

**课程考核改革方案审批表**

开课单位（系/教研室）： 课程负责人：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | |  | 课程代码 |  |
| 面向专业 | |  | 学生人数 |  |
| 改革方案说明 | （简要说明改革思路、与原考核方案相比的主要区别）  课程负责人签字：  年 月 日 | | | |
| 二级学院  意见 | 负责人（签章）：  年 月 日 | | | |
| 教务处  意见 | 负责人（签章）：  年 月 日 | | | |
| 学校意见 | 签字：  年 月 日 | | | |

注：调整后的考核方案（详细说明考核内容、方式、标准等）另附。