附件4

**课程考核评价改革审批表**

**开课学院： 20 —20 学年第 学期**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程代码 |  | 课程名称 |  | | |
| 课程属性 |  | 课程性质 |  | 开课年级 |  |
| 原考核  方式/形式 |  | | 调整后  考核方式/形式 |  | |
| 改革内容及原因 | （简要说明调整内容、原因及与原考核方式/形式的主要区别）  课程负责人签字： 年 月 日 | | | | |
| 开课学院  意见 | 负责人（签章）： 年 月 日 | | | | |
| 教务处  分管副处长  意见 | 负责人（签章）： 年 月 日 | | | | |
| 教务处  处长意见 | 负责人（签章）： 年 月 日 | | | | |
| 校领导  意见 | 签字： 年 月 日 | | | | |

注：本表适用于所有考试和考查课程。