

# 淮南师范学院实验考核审批表

开课学院 \_\_\_\_\_

20\_\_-20\_\_ 学年第\_\_ 学期

考核基本信息			
课程名称		课程类别	实验课程 <input type="checkbox"/> 课程实验 <input type="checkbox"/>
专业班级	学院	专业	级 班
考试方式	笔试 <input type="checkbox"/> 口试 <input type="checkbox"/> 操作 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
任课教师		命题教师	
审核情况			
教学系（实验中心）  审核	系（实验中心）主任（签名）  年 月 日		
学院审批	负责人（签名）  年 月 日		