附件2

南京中医药大学开设新课试讲评价表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 总 学 时 |  |
| 课程性质 |  | 开课对象 |  |
| 任课教师 |  | 授课内容 |  |
| 试讲时间 |  | 总体印象 |  |
| 专家组意见：（从教学内容、教学方法等方面加以考察）  组长签名：  年 月 日  专家组成员签名： | | | |
| 院系意见：  院长签名：  年 月 日 | | | |
| 教务处意见：  处长签名：  年 月 日 | | | |