兰州大学医学院临床类课程教学大纲评审意见表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | | | 学时 | |  | 学分 |  |
| 适用专业 |  | | | | | | | |
| 编写学院教研室 |  | | 评审学院教研室 | |  | | | |
| 评审教研室小组成员 | | | | | | | | |
| 姓 名 | 专业技术职称 | 教学职称 | | 教研室职务 | | | 签 名 | |
|  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |
| 评审意见：（存在的主要问题、修改或调整的建议，也可将建议直接修改于大纲纸质文稿中，以花脸稿的形式反馈）  评审教研室所属学院（公章）：  教研室主任签字： 年 月 日 | | | | | | | | |