附件 2

广西医科大学听课记录表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **授课教师** |  | **职** **称** | |  | **二级学院** |  |
| **课程名称** |  | | | | **授课班级** |  |
| **课程性质** | 理论课□ | | 实践课□ | |  |  |
| **授课时间** | 第 周 星期 第 节 | | | | **授课地点** |  |
| **授课主要内容：** | | | | | | |
| 听课收获（重点围绕教学要求、教学内容、教学方法和课堂组织等方面，认真 学习观摩主讲教师如何组织上好这堂课。） | | | | | | |

授课教师签名： 日期： 年 月 日

听课教师签名： 日期： 年 月 日

教研室主任或课程负责人签名： 日期： 年 月 日