**课 程 总 结 表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | | | 任课教师 |  |
| 开课日期 |  | 理论教学时数 |  | 实验教学时数 |  |
| 授课班级 |  | | | 学生人数 |  |
| 教学基本情况（含大纲执行情况、进度、教学效果、考核情况等）：  内容请详细填写，尽量全面（请删除） | | | | | |
| 教学特色： | | | | | |
| 建议、存在的问题及改进方案： | | | | | |

注：本表由任课教师在课程考试结束后一周内填报并于归档时交学院

签名： 日期：