**附件1**

|  |
| --- |
| **西南医科大学课程形成性评价工作登记表****20 ~ 20 学年第 学期** |
| **科 目** |  | **课程教师** |  |
| **开展时间** | **主要内容** | **评价方式** | **评价对象** | **参与人数** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **工作总结** |  |

西南医科大学教务处制