

二○　 ～二○　 学年第 学期课程考核命题审批表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息　 | 课程代码 | 　 | 课程序号 | 　 | 课程名称 |  |
| 考核方式 | 考试□ 考查□　 | 命题教师姓名 |  | 职称 |  |
| 是否任课教师 | 是□ 否□　 | 命题教师所属学院 | 　 | 修读学生专业 |  |
| 试卷信息 | A卷 |
| 题目编号 | 考核目的 | 与教学大纲规定的教学效果之间的对应关系 |
| 效果1 | 效果2 | …… |  |  |
| 第1题 |  | √ | √ |  |  |  |
| 第2题 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
| B卷 |
| 题目编号 | 考核目的 | 与教学大纲规定的教学效果之间的对应关系 |
| 效果1 | 效果2 | …… |  |  |
| 第1题 |  | √ |  |  |  |  |
| 第2题 |  |  | √ |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
| C卷（如无C卷，请删除本栏） |
| 题目编号 | 考核目的 | 与教学大纲规定的教学效果之间的对应关系 |
| 效果1 | 效果2 | …… |  |  |
| 第1题 |  | √ | √ |  |  |  |
| 第2题 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
|  A/B/C卷命题重复率（如无C卷，请删除左侧”/C”）：  |
| 命题教师签名： 年 月 日 |
| 教学团队或系（教研室）审核意见 | 审核内容 | 审核结论 |
| 优秀 | 良好 | 整改 |
| 1.考核内容覆盖教学大纲要求，能有效考核教学大纲规定的各项教学效果达成度　 |  |  |  |
| 2.命题科学、难易得当、表述准确　 |  |  |  |
| 3.题型、题量科学合理 |  |  |  |
| 4.参考答案、评分标准规范齐全 |  |  |  |
| 5.题目分值标准规范，试卷内容打印清晰 |  |  |  |
| 负责人签名： 年 月 日 |
| 学院审批意见 | 主管领导签名： 年 月 日 |

注：1. 每套试卷必须经过审批后方可用于考核，审核、审批意见必须明确，该表保留在学院。

2. 每道考题至少对应一个教学效果，每个教学效果应至少有一道考题对应，如某个教学效果的达成情况，确实无法用考题评价，请用其他考核手段对其达成情况进行考核，并提供支撑材料。