教学型中级以下职称教师听课记录表

20 —20 学年第 学期 年 月 日 每听课1小节填写该表1份

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 听课人院部 |  | 听课人工号 |  | |
| 听课人姓名 |  | 课程名称 |  | |
| 任课教师 |  | 指导教师 |  | |
| 授课时间 | 星期 第 节课 | 授课班级 | 学院 专业 班 | |
| **教学步骤** | | | | **听课心得** |
| （可另附页） | | | |  |

任课教师签字： 听课人签字： 指导教师签字：