附件1

**广西中医药大学课程形成性评价工作登记表**

**20～20 学年 上/下 学期**

教研室： 课程名称：

任课老师： 课程序号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |