**附件3**

|  |
| --- |
| **广西中医药大学学生形成性评价成绩报表** |
| 院系（教学部门）名称： 院系审核意见 （主管院长签字） |
| 教研室主任意见： （教研室主任签字） |
| 课程名称： 年级、专业： 任课教师：  |
| 序号 | 学号 | 姓名 | 成绩构成要素、考核方式、分值比例 | **总评成绩** |
| 过程考核成绩 | 过程成绩（百分制） | 期末成绩（百分制） |
| 出勤 | 讨论 | 作业 | 调查报告 | 案例分析 | 实验报告 | 技能考核 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注明：本表格不够可附页