附件1

丽水学院2024-2025学年第二学期第一临床医学院教学检查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 检查时间 |   | 检查周次 |  |
| 教学秩序情况（看课、走课、实训教学场所等） |  |
| 师生交流情况 |  |
| 听课情况 | 课程名称： 听课班级：任课教师： 听课地点： |

校级督导签名：