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：