长春健康职业学院

授 课 计 划 表

**20 ——20 学年第 学期**

 课程名称：

 授课学院：

 教 研 室：

 主讲教师：

 填表日期：20 年 月 日

教务处制表

**《授课计划表》填写说明**

1.本表是教师授课的依据和学生课程学习的概要，也是教学单位进行教学检查时评价课堂教学质量和考试命题质量的重要依据。

2.表中“课程性质”栏主要填写理论、实验（训、践）等；“执行情况”栏，主要填写计划落实或变更情况。

3.本表经教学单位负责人审签后，不得随意变动。如须调整，应经教学单位负责人同意，并在执行栏内注明。

4.本表一式两份（可复印）。经审签后，任课教师、教学单位各留一份，其电子版本可在教务处下载。

**长春健康职业学院**

**授 课 计 划 表**

**20 —— 20 学年第 学期**

主讲教师 职 称

学 历 学 位

课程名称 课程编号

授课年级 级 专 业

班 级 学生人数

总学时： 学时，其中课堂讲授 学时；实验 学时；其它教学形式（讨论、见习等） 学时；机动 学时。

教材（写明名称、主编、出版社、出版时间等）：

主要参考书:

在成绩考核方面的说明及要求： 考试成绩占 %

 平时成绩占 %

| **周次** | **授课****日期** | **学时** | **教 学 内 容** | **课程性质** | **作业布置** | **执行情况** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

教研室主任： 教学单位负责人（签字）：

 年 月 日 年 月 日