**泰山学院课程大纲审核表（学院负责人）**

课程名称： 编制人： 所属专业： 专业审核人：

所在学院： （盖章） 审核人： （签字） 审核日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **审核项** | **审核内容** | **学院审核情况、修改建议** |
| 课程目标 | 是否体现学院特色 |  |
| 教学内容、重难点  和课时安排 | 体现专业与学院特点 |  |
| 课程教学方法 | 体现专业与学院特色 |  |
| 实践教学安排 | 清晰、具体可行，体现专业与学院特点 |  |
| 课程评价考核方式 | 设置合理可行，支撑毕业要求目标 |  |
| 课程总体学习建议 | 立足学情与专业特点，可行 |  |
| 评分标准 | 可操作性强、有专业特点 |  |
| 专业审核情况 | 审核是否到位、是否已按照专业审核情况完成整改 |  |