附件4 2024-2025-1学期期中教学检查学校用表

二级教学单位： 检查时间： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 检查项目 | 检查记录 |
| 1 | 专业团队（教研室）教研活动开展情况及记录情况 | 专业团队（教研室）名称：  材料是否完备： |
| 专业团队（教研室）名称：  材料是否完备： |
| 专业团队（教研室）名称：  材料是否完备： |
| 专业团队（教研室）名称：  材料是否完备：  专业团队（教研室）名称：  材料是否完备： |
| 2 | 抽查教师业务手册 | 姓名：  填写及签字情况： |
| 姓名：  填写及签字情况： |
| 3 | 抽检教师教学文件 | 姓名：  填写及签字情况： |
| 姓名：  填写及签字情况： |
| 4 | 抽查4位教师考勤记录 |  |
| 检查人签字 | |  |