附件3： 通识平台基础素质类课程教学大纲审查记录表

开课单位（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填表说明：

1. 执笔人指开课单位负责大纲撰写和修改的人员，审核人指开课单位聘请的评审专家或指定的专门审查人员。
2. 审核与修改情况说明：简要说明该课程大纲撰写存在的问题，及修改完成的情况。可另附页说明。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | 执笔人 | 审核人 | 审核与修改情况说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

开课单位领导（签字）：

时间： 年 月 日