**教学检查登记表**

年 月 日 星期

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教室  节次 | 班 级 | 课 程 名 称 | 授课教师 | 到课率 | 不正常情况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 不正常情  况处理意  见和措施 | 检查人员签名： | | | |  |

注：本表原件作为教学档案存入教务办公室。