|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **商丘学院督导专家指导帮扶反馈表** | | | | | | | |
| 学 院 |  | | | | 教师姓名 | |  | |
| 授课名称 |  | | | | 授课班级 | |  | |
| 授课日期 |  | | | | 周次/节次 | |  | |
| 督导专家意见  （优点以及需要改进之处） | |  | | | | | | |
| 授课教师 意见 | |  | | | | | | |
| 授课教师签字 | |  | | 日期 | |  | | |
|  | |  | 教学质量监测与评价中心 | | | | |