|  |
| --- |
| **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 |