**学术性评价意见**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | | | 课程负责人 | |  |
| 学术性评价意见：  （学术性组织盖章）  学术审查小组成员签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 学术审查小组成员 | | | | | | |
| 姓名 | | 所在单位 | 职称 | | 学科专业 | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |