**附件1：**

**教辅材料审查意见表**

**学院：**

|  |
| --- |
| **使用课程： 任课教师：**  **使用专业班级：**  **教辅类型：（涉及类型依次列出）** |
| **审读情况：（同一课程的各教学材料都需审查，依次说明）**  **审读结果：**  **审读人签名（手写）：**  **学院负责人（公章）：**  **日期：** |