



达州中医药职业学院

DAZHOU VOCATIONAL COLLEGE OF CHINESE MEDICINE

学科（重修）教学计划

系（部）_____

任课教师_____

教师职称_____

课程名称_____

授课对象_____

课程学时_____

教材版本_____

学年学期_____

达州中医药职业学院学科（重修）教学计划表

课程名称：_____

主讲教师：_____

使用教材：_____

项目 时 数	全总 学时 期数	学 时 分 配				每 周 时 数
		讲 授	实 验 实 训	习 题	案 例	
计划 与 执 行						
教学计划						
实际上课						

周次	授课方式	学时	授 课 内 容	课后作业	平时学习检查	参考书 名称和章节
				内 容	检查要求 与方式 (可有抽查、提交并 修改、提问等方式)	

注：此表由讲课教师填制，经教研室主任签字后，交系部、教务处教学运行科各一份。 教研室主任签字：_____
22 年 月 日