附件3

南京特殊教育师范学院合格课程评估汇总表

二级学院：（公章） 填报日期： 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 所属专业 | 课程名称 | 课程类型 | 课程负责人 | | | 备注 |
| 姓名 | 职称 | 学位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |