

淮北师范大学看课记录表

序号	日期	星期和节次	授课地点	授课教师姓名	课程名称	学生听课状态	课堂管理情况	是否出现与教学无关内容	是否有影响教学的其他情况	存在的问题或建议

看课人信息： 姓名（签名）_____ 所在单位：_____ 职称：_____ 职务：_____