**江苏食品药品职业技术学院 20 - 20 - 学期**

**实践教学资料质量检查评价表**

**二级学院：** **专 业:**  **实训名称:**

**检查时间：** **检查地点：** **检查人员：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **教学资料检查内容** | | **存在问题** |
| **专业实践教学设置** | 1、人才培养方案中“实践课时/总课时”是否符合要求 |  |
| 2、本次检查环节计划实施时间与实际实施时间是否吻合 |  |
| 3、本学期实践环节教学安排与培养方案计划安排是否吻合 |  |
| 4、是否按教学进程实施 |  |
| **实践教学方案** | 1、实践环节名称、实施时间、适用人群、指导老师等信息是否齐全 |  |
| 2、实践环节主要内容、实践教学分组等实施方式描述是否清晰 |  |
| 3、实践教学考核方案交待是否到位 |  |
| 4、实践教学方案(计划)制定、审核、批准等程序是否规范 |  |
| **实践教学资料** | 1、实践教学是否有指定的教材或指导书 |  |
| 2、学生实践资料（日记、报告、总结等是否）齐全、保存完好 |  |
| 3、教师批改是否规范，评语、签字齐全，学生成绩评定是否明确、清晰 |  |
| **其他方面** | |  |