附件2

**暨南大学期中教学检查本科试卷自查汇总表**

**（检查内容：2024-2025学年第二学期试卷）**

学院/部（盖章）： 院领导签名：

汇总人签名： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专业名称 | 考试课程名称 | 专家姓名 | 总体评价 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |