山东省自学考试实践课程考核评价表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 考生姓名 |  | | 准考证号 | |  | |
| 专业名称 |  | | | | | |
| 实践考核课程名称 | |  | | | | |
| 评 价 记 录 | | | | | | |
| 出勤情况 |  | | | | | |
| 听课情况 |  | | | | | |
| 作业或考试情况 |  | | | | | |
| 实践课程考核成绩 | |  | | 考生签字 | |  |
| 审核人员签名 | |  | | | | |
| 试点学校意见 | |  | | | | |

试点学校盖章

年 月 日