**自编教材专家审核意见表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | |  | 教材名称 |  |
| 审稿专家 | 姓名 |  | 职务职称 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 专家审稿意见 | 文稿的思想性 |  | | |
| 文稿的学术水平 |  | | |
| 结论：  □建议使用  □建议修改  □不建议使用  **签名：**  **日期： 年 月 日** | | | | |