附件4：

**江苏第二师范学院试卷审核表**

20 —20 学年 第 学期

**学院名称**：

|  |
| --- |
| 基本信息（由命题教师（命题组）填写） |
| 课程名称 |  |
| 课程性质 | □公共课 □专业基础课 □专业课 |
| 适用专业 |  |
| 考试形式 | □闭卷考试 □开卷考试 |
| 命题人（签字） |  |
| 审核内容（由教研室主任或专业负责人填写） |
| **指标** | **审核内容** | **审核结果**（打“√”或“×”） |
| 专业度 | 1.试题能够考察课程目标，知识点考察全面且不重复 |  |
| 2.评分标准能够体现课程目标达成情况 |  |
| 3.试卷难易度、区分度合适 |  |
| 规范性 | 4.无政治问题、无科学性错误 |  |
| 5.试卷使用统一的格式，页码正确，排版规范 |  |
| 6.无错别字、漏字，无标点符号错误 |  |
| 7.题号、题分正确、满分为100分，分数分布合理 |  |
| 8.图标序号规范，图标、符号与国家标准一致 |  |
| 9.有AB卷，AB卷题型一致且重复率低于20% |  |
| 10有参考答案和评分标准 |  |
| 教研室主任或专业负责人审核意见：□通过 □不通过签名：\_\_\_\_ 日期：\_\_ \_\_ | 教学院长审核意见：□通过 □不通过期末试卷选用：□A卷 □B卷付印签名：\_ \_\_\_日期：\_\_ \_\_ |

注：1.适用专业：如课程性质为公共课时可选填“全校”、“文科”、“理科”、“师范”；学科基础课、专业课请填写具体专业；

2.此审核表必须在学院印制试卷前完成填写和审核。

3.一般情况下由教研室主任审核，如果确实没有教研室的，由专业负责人审核。