**聊城大学实验教学计划书**

**（2024-2025学年第二学期）**

**学院名称： （公章）:**  **填表日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课程编号** | **实验课程名称** | **是/否独立设课** | **是/否跨学院** | **实验****学分** | **实验****学时** | **学生人数** | **学生所属****学院、专业、班级** | **实验室名称** | **指导教师****姓名/职称** | **实验准备人员姓名** | **备注** |
| **1** | **\*\*\*\*\*** | **大学物理实验** | **是** | **否** | **1** | **18** | **30** | **\*\*学院****\*\*专业****\*\*\*班** | **光学实验室****力、热学实验室****电磁学实验室** | **\*\*****教授** | **\*\*** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

实验室主任（签字）: 分管院长（签字）:

说明：1、如一门实验课需在多个实验室授课，请填写所有实验室的名称。

2、学院上报教务处时需把本学院所有实验课程的教学计划书汇总在一个表格内。

**聊城大学实验教学任务书**

**（2024-2025学年第二学期）**

**学院（公章）： 课程名称： 学生所属专业： 填报日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **周次** | **日期****（节次）** | **实验题目** | **实验****班级** | **分组数** | **每组****人数** | **指导****教师** | **实验准****备人员** | **实验室所在****楼名（号）、房间号** | **备注** |
| 第3周 | 星期二（9月14号）1、2节 |  | 2019级\*班 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

实验室主任（签字）: 分管院长（签字）:

说明：1、每组人数指每次进行该实验项目时安排每台（套）仪器的学生人数；“周次”按照校历填写；“日期”填写 星期\*（\*月\*号）。

2、学院上报教务处时需把本学院所有实验课程的教学任务书汇总在一个文件内。

**聊城大学实验课程表**

**（2024-2025学年第二学期）**

**学院名称：**  **（公章）:**   **填表日期：**

| **课程名称****（起止日期**） | **星期一** | **星期二** | **星期三** | **星期四** | **星期五** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1-2节 | 3-4节 | 5-6节 | 7-8节 | 晚上 | 1-2节 | 3-4节 | 5-6节 | 7-8节 | 晚上 | 1-2节 | 3-4节 | 5-6节 | 7-8节 | 晚上 | 1-2节 | 3-4节 | 5-6节 | 7-8节 | 晚上 | 1-2节 | 3-4节 | 5-6节 | 7-8节 | 晚上 |
| 大学物理实验（9月6日-9月12日） | 班级 | \*级\*班 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 实验室 | 综合实验楼 812 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 指导教师 | \*\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大学物理实验（9月13日-9月19日） | 班级 |  |  |  | \*级\*班 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 实验室 |  |  |  | 综合实验楼 610 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 指导教师 |  |  |  | \*\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

实验室主任（签字）: 分管院长（签字）:

说明：1、实验室填写“实验楼+房间号”。

2、本表样式仅供参考，学院可根据需要选用其他样式。