附表2

形成性考核学生成绩记录表

省级开放大学名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 地（市）开放大学名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

专业（专/本）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学年度第\_\_\_\_\_学期

课程名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 | 姓名 | 形成性考核成绩 | 形成性考核任务 | 备注 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

指导教师签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

分校意见（盖章）：