附件

**广西师范大学教学评价系统反馈意见表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在学院（部） |  | 姓名 |  | 联系方式 |  |
| 对完善课堂教学质量评价的意见和建议 |  | | | | |
| 备 注 |  | | | | |