附件2

**南京中医药大学学历继续教育自查情况表**

**校外教学点（加盖公章）： 负责人（签名）：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业名称 | 层次 | 学习形式 | 在籍生数 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 检查内容 |  | | | |
| 存在问题 |  | | | |
| 改进措施进度安排 |  | | | |
| 自评得分（满分100分） |  | | | |