

浙江大学本科任课教师资格申请表

拟申请任课课程信息	课程代码		开课部门																	
	课程中文名称																			
	学分		周学时		总学时															
	课程类别		课程归属																	
申请任课教师信息	工号		姓名																	
	职称			现职称评上时间																
	教师所在部门				学位															
	联系电话		邮箱																	
	教学班容量(人)		拟开课学期																	
	开课形式																			
	近三年任课经历	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">学年学期</th> <th style="width: 15%;">课程代码</th> <th style="width: 25%;">课程名称</th> <th style="width: 10%;">学分</th> <th style="width: 15%;">选课人数</th> <th style="width: 15%;">课程类别</th> <th style="width: 10%;">评价</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="7" style="height: 40px;"></td> </tr> </tbody> </table>					学年学期	课程代码	课程名称	学分	选课人数	课程类别	评价							
	学年学期	课程代码	课程名称	学分	选课人数	课程类别	评价													
	往年开设相近课程情况																			
教师简介	请说明个人的教育背景、工作经历(含教学经历), 限 300 字																			
研究学科/方向																				

	近五年承担过的 相关校级及以上 教研或教改项目	
--	-------------------------------	--

申请人：
申请时间：

浙江大学本科任课教师资格申请表

拟申请任课课程 中文名称		学分		周学时	
申请任课教师 (签名)		所在部门			
课程负责人 审核意见	负责人签字： 年 月 日				
学院（系） 教学委员会 意见	教学委员会主任签字： 年 月 日				
学院（系） 分管领导 审核意见 (盖章)	分管领导签字： 年 月 日				
学院（系）对意 识形态相关内容 审核意见 (盖章)	意识形态第一责任人签字： 年 月 日				
学校 意见 (盖章)	负责人签字： 年 月 日				

申请人：
 申请时间：