

浙江大学本科主讲教师资格申请表

拟申请主讲课程信息	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			
申请主讲教师信息	工号		姓名		职称	
	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			
	近三年任课经历					
	研究学科/方向					
	与本课程相关成果(不超过3项)					

浙江大学本科主讲教师资格申请表

拟申请主讲课程 中文名称		学分		周学时	
申请主讲教师 (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 (盖章)	教学委员会主任签字： 年 月 日				
学院（系） 分管领导 审核意见	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	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：工号/姓名
 申请时间：