**附件 浙江大学创新创业类课程认定表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **课****程****信****息** | **课程中文名称** |  | 课程代码： |
| **课程英文名称** |  |
| **开课部门** |  |
| **学分** |  | **周学时** |  |
| **面向对象** |  | **预修要求** |  |
| **建议修读****学年学期** |  |
| **推荐教材** |  |
| **课****程****负****责****人** | **姓名** |  | **工号** |  | **职称** |  |
| **教师所在部门** |  | **学位** |  |
| **联系电话** | 　 | **邮箱** |  |
| **近三年该课任课经历** | **学年学期** | **课程名称** | **课程代码** | **学分** | **评价** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **主讲教师** | **姓名** |  | **工号** |  | **职称** |  |
| **教师所在部门** |  | **学位** |  |
| **联系电话** |  | **邮箱** |  |
| **近三年该课任课经历** | **学年学期** | **课程名称** | **课程代码** | **学分** | **评价** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **申请认定理由** |  |
| **课程大纲** | 请另外附件。 |
| **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）对课程、教师意识形态相关内容（含教材）****审核意见****（盖章）** | **意识形态第一责任人签字：** **年 月 日** |