江苏医药职业学院

**公共任选课新开课申请表**

申请教师：

所在部门：

课程名称：

申请时间：

江苏医药职业学院

**新开选修课申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 开  设  课  程  及  要  求 | 课程名称 | |  | | 课程代码 | |  | |
| 授课对象 | |  | | 课程类别（归属） | |  | |
| 课程简介（教学目的、教学内容、推荐教材、讲义及考核要求等）： | | | | | | | |
| 学时 | 理论 | 实验 | 学分 |  | 拟开课学期 | | 第 学期 |
|  |  |
| 有无课程标准 | | | |  | 有无授课计划 | |  |
| 对选修对象的要求： | | | | | | | |
| 对开课硬件条件要求及现有条件： | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  开  课  教  师  情  况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 所在部门 |  | | |
| 职 称 |  | 年龄 |  | 第一学历 |  | 是否具  有教师  任职资格 |  |
| 专业方向及特长： | | | | | | | |
| 曾经讲授过的课程： | | | | | | | |
| 现讲授课程： | | | | | | | |
| 审  核 | 部门审核意见：  部门盖章：  负责人签字：  日 期： | | | | | | | |
| 学校教务处审核意见：  负责人签字：  日 期： | | | | | | | |