**贵州中医药大学时珍学院通识选修课开课申请表**

**（ 学年第 学期）**

**申报教师：**

**教师职称：**

**课程名称：**

**课程类别：**

**开课部门：**

**开课教研室：**

**申报日期：**

**一、课程团队**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报教师 |  | | 所在部门 |  |
| 开课部门 |  | | 开课教研室 |  |
| 岗位 | □专任教师 □实验人员 □辅导员 □其他行政人员 | | | |
| 学位 |  | | 学历 |  |
| 专业 |  | | 职称 |  |
| 是否具有高校教师资格证 |  | | 教师资格  证任教学科 |  |
| 课程名称 |  | | 学时 |  |
| 学分 |  | | 考核方式 |  |
| 开班个数 |  | | 每班限  选人数 |  |
| 教学经历 |  | | | |
| 与本课程相关研究成果 |  | | | |
| 授 课 团 队 人 员 | | | | |
| 姓 名 | 年 龄 | 职称/学历 | 专业领域 | 教学情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **二、开设该门选修课程的目的和意义**  **三、课程简介** | |
| **四、教学大纲** | |
| **五、教学设计** | |
| **六、教学参考书目、文献资料等** | |
| 所在部门意见 | 负责人签字：  日 期： 年 月 日 |
| 教研室  意见 | 负责人签字：  日 期： 年 月 日 |
| 开课部门意见 | 负责人签字（公章）：  日 期： 年 月 日 |
| 教务处  意见 | 负责人签字（公章）：  日 期： 年 月 日 |

说明:本表一式两份，一份由学部（院）留存，一份交教务处备案。