附件3

教学情况审核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 所学专业 |  | 学历/学位 |  | 申请认定学科 |  |
| 教学基本情况 |
| 学年学期 | 课程名称 | 授课专业/班级 | 培养方案规定课时 | 实际授课课时 | 教学完成情况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 所属院系审核意见 |  公章年 月 日 |
| 学校教务部门审核意见 | 公章 年 月 日 |

注：教学基本情况部分只填写近两年完成的不少于两学期与申请认定学科相关课程信息