**浙江大学基础医学专业课程主讲教师资格竞聘申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 竞聘课程  信息 | 课程名称 |  | | 学分 |  | | 开课学期 |  | |
| 申请  教师  信息 | 姓名 |  | | 职称 | | |  | | |
| 研究方向 |  | | 入校时间 | | |  | | |
| 近三年  任课经历 | 学年学期 | 课程代码 | | | 课程名称 | | | 评价 |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
| 竞聘  理由 | 教学理念、教学设计及开课基础，教学大纲另附。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 教学委员会审核意见 | 教学委员会主任签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 系审核  意见 | 分管领导签名： 年 月 日 | | | | | | | | |