附件7

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