

附件 1:

忻州师范学院教师助课申请审批表

编号: _____

姓名		性别		相片
出生年月		籍贯		
入校时间		现工作单位		
第一学历毕业 时间、院校、 专业及学位		最高学历毕业 时间、院校、 专业及学位		
拟主讲课程		助课课程 及代码		
助课时间	20 -20 学年 第 学期	指导教师 姓名及职称		
工作单位 意见	负责人签字（公章）: _____ 年 月 日			
课程所在 教研室 意见	主任（签字）: _____ 年 月 日			
课程所在 教学单位 意见	主任签字（公章）: _____ 年 月 日			
教务处 意见	处长（签字）: _____ 年 月 日			

注：工作单位与课程所在教学单位一致时，仅需课程所在教学单位签注意见。