附件1.

“形势与政策”课程教学团队申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | **所在单位** | |  | |
| **性别** | |  | | **民族** | |  | |
| **政治面貌** | |  | | **出生年月** | |  | |
| **籍贯** | |  | | **来校工作时间** | |  | |
| **手机号** | |  | | **邮箱** | |  | |
| **学历** | |  | | **学位** | |  | |
| **职称** | |  | | **任同级职称时间** | |  | |
| **职务** | |  | | **职级** | |  | |
| **申请团队** | | □授课团队 □助教团队 | | | | | |
| **教育背景** | **阶段** | **时间** | **学校** | | **专业** | | **是否取得学位** |
| 大学本科 | 年 月至  年 月 |  | |  | |  |
| 硕士研究生 |  |  | |  | |  |
| 博士研究生 |  |  | |  | |  |
| **教学经历** | **课程名称** | | | | **时间** | | **课时数** |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
| **教师资格证书**  （上传照片） | |  | | | | | |
| **学院意见** | | 所在单位主要负责人签字： （盖章） | | | | | |