**南航金城学院任课资格认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | 　 | **性别** | 　 | **出生年月** | 　 |
| **工号** | 　 | **入校时间** | 　 | **所属单位** | 　 |
| **毕业院校** | 　 | **毕业时间** |  |
| **所学专业** | 　 | **最高学历、学位** | 　 | **现从事专业** | 　 |
| **专业技术职务** | 　 | **专业技术职务获得时间** | 　 |
| **是否具有高校教师资格证** | 　 | **高校教师资格证号** | 　 | **持证时间** | 　 |
| **已授课程综合评估情况** |
| **序号** | **课程号** | **课程名** | **学时** | **综合评估或学生评估成绩** | **评估年份** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **拟授课程信息** |
| **序号** | **课程号** | **课程名** | **学时** | **课程性质** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |
| **是否符合申请条件** | 申报单位（盖章）年 月 日 |
| **试讲效果综合评价** | 　专家组签字：  年 月 日 |
| 听课专家组认定结果 | □具备课程任课资格□基本具备课程任课资格□不具备课程任课资格 |
| **开课单位认定意见** |  负责人签字： 盖 章： 年 月 日 |
| **教学科研处认定意见** |  负责人签字： 盖 章： 年 月 日 |