**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 | | | | |