附件1： **亳州学院本科课程主讲教师资格认定申请表** 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 出生年月 |  | 最高 学历 |  | | 学位 |  | |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 | 年 月 日 | | |
| 所学专业 |  | 现从事  专业 |  | | 所担任课程 |  | |
| 专业技术职务 |  | | | 专业技术职务任职时间 |  | | |
| 高校教师 资格证号 |  | | | 持证时间 |  | | |
| 培训情况 |  | | | | | | |
| 高校教学经历 |  | | | | | | |
| 申请人教案评价 | 此栏由认定院（系）填写 | | | | | | |
| 申请人课堂 教学评价 | 此栏由认定院（系）填写 | | | | | | |
| 院（系）考核意见 | 院（系）负责人签字、盖章：  年 月 日 | | | | | | |
| 教务处审核意见 | 教务处处长签字、盖章：  年 月 日 | | | | | | |
| 主讲教师资格 认定委员会 审核意见 | 分管领导签字、盖章：  年 月 日 | | | | | | |