附件：

教师新开课、开新课申报审批表

上海健康医学院附属卫生学校

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请类型 | □ 新开课□ 开新课 | 申请人 |  | 所在部系/部门 |  | 申请日期 |  |
| 拟开课程性质 | □ 必修课程 □ 选修课程 | 拟开课程类型 | □ 必修课 □ 公共选修课 □ 专业选修课 □ 创新创业课 |
| 拟开课学年/学期 |  | 拟设学时/学分 |  | 申请人学历/学位/职称 |  |
| 开设课程名称 |  |
| **申请人近5年教学经历（后附表）** |
| 教师所在教研室/教学团队意见：教研室主任/教学团队负责人签名： 年 月 日 | 教师所在部系/部门意见：部系主任签名（盖章）： 年 月 日 |
| 课程所属教研室/教学团队意见：教研室主任/教学团队负责人签名： 年 月 日 | 课程所属部系/部门意见：部系主任签名（盖章）： 年 月 日 |
| 试讲评价 | 学生评分（20%） |  | 同行评分（30%） |  | 专家评分（50%） |  | 综合评分（100分） |  | 排序 |  |
| 评课专家意见及建议：签名：  年 月 日 |
| 教务科意见：□同意开课 □暂缓开课 教务科长签名(盖章)： 年 月 日 |
| 学校意见：□同意开课 □暂缓开课分管校长签名(盖章)： 年 月 日 |

1. 本表一式四份，申报人、双方教研室、教务科各一份；2. 本申请表需A4纸正反打印

**申请人近5年教学经历**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 任教学年 | 任教专业 | 任教班级 | 班级性质(全日制/业余制) | 任教课程 | 授课学时数 |
| 理论主讲 | 实验带教 | 实验准备 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. 本表一式四份，申报人、双方教研室、教务科各一份；2. 本申请表需A4纸正反打印