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