宁夏大学新华学院 学年第 学期通识选修课开设申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 职称 |  | （贴照片） |
| 专/兼职 |  | 所在部门 |  |
| 是否具有  教师资格证 |  | 入院时间 |  |
| 学历/学位 |  | 专业 |  |
| 申请课程 |  | 联系电话 |  |
| 教师简介 |  | | | |
| 课程简介 |  | | | |
| 开课要求 |  | | | |
| 所在部门  意见 | 负责人：    年 月 日 | | | |
| 教务处  意见 |  | | | |