**附表1**

通化师范学院教师课堂教学质量达标认定申请表

（2020-2021学年春季学期）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 所在单位 | |  | | 申请免认定 | | 是🞎  否🞎 |
| 现职称及任职时间 |  | | | | 拟评职称及  时间 | |  | | |
| 申请认定课堂安排  （此项由本学期没有课堂教学任务但仍需申请认定的教师填写） | 课程名称 |  | | 授课对象 |  | 章节名称 |  | 时间地点 |  |
| 课程名称 |  | | 授课对象 |  | 章节名称 |  | 时间地点 |  |
| 课程名称 |  | | 授课对象 |  | 章节名称 |  | 时间地点 |  |
| 任现职称以来所授课程及教学质量情况简介 | 签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 学  院  审  核  意  见 | 签名（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 质  量  处  审  核  意  见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | |