**“名家进课堂”申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、**课程基本情况** | | | | | | | | |
| 课程名称 |  | | | 课程编号 | |  | | |
| 课程学分 |  | 开课学期（春/秋） | |  | | 课程类别（必/选修） | |  |
| 主讲教师姓名 |  | 职称 | |  | | 电子邮箱/  手机号码 | |  |
| 授课专业 |  | 授课年级 | |  | | 学科领域 | |  |
| **二、拟邀请专家情况** | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | |
| 最后学历 |  | | 职称 |  | 学科领域 | |  | |
| 所在单位 |  | | 职务 |  | 社会兼职 | |  | |
| 拟授课  内容 |  | | | | 拟授课  时间 | | 第 周；周 ；第 节。 | |
| 拟授课  学时 | |  | |
| 学科  专业  领域  和  业绩 |  | | | | | | | |
| 酬金  预算 | 预计邀请专家酬金： 元/次（2课时）， 次，合计 元。 | | | | | | | |
| 学院  审核  意见 | 主管院长签字：  盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 党委负责人签字：  盖章  年 月 日 | | | | | | | |

本人承诺授课不涉及民族宗教内容。 课程主讲教师签字：