附件1：

听课申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 系、部 |  | 姓 名 |  |
| 课程名称 |  | 推荐听课时间 |  |
| 授课班级 |  | 授课地点 |  |
| 计划申报职称（教授/副教授） |  | 联系电话 |  |

本人签字：

系、部主任签字：

注：

1.一学期有多门课程的教师，只需自愿填写一门课程即可；

 2.听课时间可以自愿填写，如与专家日常安排不冲突可采用教师推荐时间；

3.专家确定听课时间后会与任课教师提前联系，以便任课教师做好准备。