**教师助课申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 是否新进教师 | | | □是 □否 | |
| 所在研究所 | | |  | | | | | |
| **课程基本信息** | | | | | | | | |
| 课程名称 | |  | | | | 学分/学时 | |  |
| 是否双语/全英文 | | □是 □否 | | | | 主讲教师 | |  |
| 有无实验学时 | | □有 □无 | | | | 实验学时数 | |  |
| **助课工作计划** | | | | | | | | |
| 课前准备： | | | | | | | | |
| 随堂听课： 学时； | | | | | 课后答疑：大约在第 周 | | | |
| 批改作业： 次，是否计入平时成绩？ □是 □否 | | | | | | | | |
| 指导实验： | | | | | | | | |
| 其他： | | | | | | | | |
| 申请人签字：  年 月 日 | | | | | 教学团队负责人意见：  签字：  年 月 日 | | | |