附件3

授课资格认定申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 所在单位 |  | 学历/学位 |  | 所学专业 |  |
| 授课资格申请 | 签字：    年 月 日 | | | | |
| 授课资格认定结果 | 考核小组签字：  年 月 日 | | | | |
| 教学单位  意见 | 签字：  年 月 日 | | | | |