上海健康医学院附属卫生学校

外聘教师授课申请审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | | 出生年月 | | |  | | | | 民 族 | | |  |
| 学 历 |  | 学 位 | |  | | | | | 专业技术职务 | | | |  | | | | |
| 职业资格证 |  | | | 发证单位 | |  | | | | | | | 获证时间 | |  | | |
| 教师资格证 | □高校 □中职 □中学 □无 | | | | | | | | 获证时间 | | | |  | | | | |
| 工作单位  及地址 | |  | | | | | | | 身份证号码 | | | |  | | | | | |
| 工作部门 | |  | | | | | | | 从事专业 | | | |  | | | | | |
| 联系电话 | | 单位电话 | |  | | | | | 个人电话 | | | |  | | | | | |
| 农业银行  银行卡卡号 | |  | | | | | | | 开户行支行 | | | |  | | | | | |
| 拟聘部系 | |  | | 拟聘教研室 | |  | | | | | | 教研室教师平均周学时 | | | | |  | |
| 拟授课程 | |  | | 课程性质 | | □必修 □选修 | | | | | | 授课专业/年级 | | |  | | | |
| 课程总学时 | |  | | 周学时 | |  | | | | | | 拟承担  学时数 | | |  | | | |
| 拟承担工作 | | □全课程主讲 □章节主讲 □实验/实训全过程带教 □实验/实训项目带教 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聘用理由（请着重说明聘用必要性）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开课部系意见:  □同意聘用 □暂缓聘用  部系主任签名（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教务科意见:    □同意聘用 □暂缓聘用  教务科长签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校意见:  □同意聘用 □暂缓聘用  分管校长签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件：

身份证反面

银行卡正面

身份证正面