附件1：

**全日制研究生课程教师试讲申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师姓名 |  | 出生年月 |  | 职称 |  | 学位 |  | |
| 所在学院 |  | | | 教学经历(学时数） |  | | | |
| 课程名称 |  | | | 学时数 |  | 开课学期 | |  |
| 课程类别 | □学位课 □ 非学位课 | | | 申请类别 | □新开课程　 □更换课程 | | | |
| 授课对象 | □硕 士 □ 博 士（可复选） | | | 面向专业 |  | | | |
| 教材名称 |  | | | 国外原版 | □ 是 　　 □ 否 | | | |
| 出版社名称及出版日期 | |  | | | | | | |
| 专家意见：  1、资料齐备性 □A □B □C □D  2、讲义及课件内容完成程度（≥1/3） □A □B □C □D  3、讲义及课件教学内容与教学大纲的相关性 □A □B □C □D  4、课件制作水平 □A □B □C □D  5、教材选用质量 □A □B □C □D  6、教学组织安排的合理性 □A □B □C □D  其它意见及建议：    □同意试讲 □不同意试讲  专家签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 研究生院意见：  公章： 领导签字：  年 月 日 | | | | | | | | |

备注：1、请在您选定的“□”中划“√”。

2、等级含义 A:优秀；B：良好；C：合格；D：不合格。

本表一式两份，研究生院和学院各留存一份。