附件1

**北京学院路地区高校教学共同体公共选修课开课审批表**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 英文名称 |  |
| 主讲教师 | 姓名 |  | 学院 |  |
| 工号 |  | 联系电话 |  |
| 职称/学位 |  | E-Mail |  |
| 学时分配 | 总学时：20学时□/32学时□ 周学时：  |
| 上课时间 | 每周六上午□/下午□，每周日上午□/下午□，其他  |
| 具体时间： ： 至 ： **注：可按照学校上课时间每次2-4学时，也可按整点每次2-4学时** |
| 是否新开课 | 是□ 否□（在相应栏中打“∨”）注：新开课指在我校未曾开设的课程。 |
| 课程简介 |  |
| 教学形式 |  |
| 考核方式 |  |
| 教材及参考书 |  |
| 其他要求 | 开课时间：（无特殊情况均安排周末上下午，如有特殊情况请说明）限选人数：及其他要求：如自备器材、电脑、具有某课程或学科基础等等其他要求 |
| 教师是否具有主讲教师资格是□ 否□（在相应栏中打“∨”）教学秘书签字：20 年 月 日 | 开课系所审批意见系所主任签字：20 年 月 日 | 开课学院审批意见教学院长签字（学院盖章）：20 年 月 日 |
| 开课院校审批意见 教务处盖章 20 年 月 | 教学共同体审批意见秘书处 20 年 月 |

附件2、XXX教师介绍（不少于200字）

附件3、XXX课程教学大纲