

## 教学点聘任教师审批表

教学点		安排课程		聘任期限	
教师姓名		出生年月		性 别	
专 业		学 历		学 位	
毕业院校		工作单位		职 称	
通讯地址				手 机	
主要 教学 工作 经历	课程名称	授课时间	授课单位	授课对象	
教学点意见：					
负责人签名：_____ 20 年 月 日					
继续教育学院意见：					
负责人签名：_____ 20 年 月 日					

注：

1. 该表仅用于学院审核各教学点兼职教师是否具备任课资格。
2. 本表一式两份，教学点、学院各存一份。