兰州大学研究生课程外聘教师审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 毕业时间与学校 | （20 年 月 ） |
| 学 位 |  | 所学专业 |  |
| 所在单位 |  |
| 职 称 |  | 来校聘任时间 | （20 年 月 日） |
| 现任职务 |  | 聘 期 | （20 年 月至20 年 月） |
| 手机号码 |  | E-mail |  |
| 拟承担的课程情况 |  |
| 学院意见 | 所在中层单位意见（请对申请人的思想政治、师德师风、教学能力等情况进行审核，逐项说明并作出是否同意推荐的结论，不少于500字）:中层党组织（公章）负责人： 行政（公章）负责人： 日期： 日期：  |

备注：此表请采用A4纸双面打印。