附件1

|  |
| --- |
| 浙江中医药大学增设课程申请表（学科竞赛类） |
| 备案: 年第【 】号 |
| 申请单位 |  | 课程名称 |  | 课程代码 | 　 |
| 依托基地 |  | 相关竞赛 |  | 学时数/学分 |  |
| 建议开课单位 |  | 建议主讲教师 |  |
| 可开设课程次数 | /学期 | 可授课教师人数 | 人 |
| 申请理由 | 　请简要描述增设课程的目标、主要内容、教学基础等，可附页。 |
|
|
|
|
|
| 申请单位意见 | 　　 负责人签字:　 年 月 日  |
| 开课单位意见 |  负责人签字:　  年 月 日 |
| 教务处意见　 | 　　签章:　 年 月 日  |

注：①经审批同意后，开课单位须在一个月内向教务处提交教学大纲。

②备案号及课程代码两栏由教务处统一填写。

③本表一式两份，一份开课学院留存，一份教务处备案。

 浙江中医药大学教务处制