**浙江中医药大学外聘师资计划申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 聘用部门 |  | | | |
| 任课名称 | 外聘师资数量 | 承担课时数 | 课时酬金 | 外聘理由 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 聘用单位意见  签名 盖章  年 月 日 | | | | |
| 教务处意见  签名 盖章  年 月 日 | | | | |
| 人事处意见  签名 盖章  年 月 日 | | | | |