**汕头大学网络课程辅导教师申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学历 |  | 职称 |  |
| 所学专业 |  | | 手机号码 |  | |
| 申报承担辅导教学课程 |  | | | | |
| 近一学年从事的教学（课程名称、学时）或科研工作 |  | | | | |
| 所在单位  审核意见 | 单位领导签字: 年 月 日 | | | | |
| 教务处意见 | 负责人签字： 年 月 日 | | | | |
| 备注 | | | | | |