附件2

**南京中医药大学开设新课审批表**

课程编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称（中英文名称） |  | | 学时/学分 | |  |
| 申请教师 |  | 学历学位 | |  | |
| 职称 |  | 授课专业、学期 | |  | |
| 所在教研室 |  | 高校教师资格证 | | ○有 ○无 | |
| 选用教材及来源 |  | | | | |
| 专业背景 |  | | | | |
| 内容简介及教学目的 | | | | | |
| 开课条件及教学文件 | | | | | |
| 教研室审核意见  主 任：  年 月 日 | | | | | |
| 学院意见  院 长：  年 月 日 | | | | | |
| 教务处审核意见  处 长：  年 月 日 | | | | | |

注：1．教学资格、教学大纲、教学实施方案、教材、教学设计等材料请附于表后；

南京中医药大学开设新课试讲评价表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 总 学 时 |  |
| 课程性质 |  | 开课对象 |  |
| 任课教师 |  | 授课内容 |  |
| 试讲时间 |  | 总体印象 |  |
| 专家组意见：（从教学内容、教学方法等方面加以考察）  组长签名：  年 月 日  专家组成员签名： | | | |
| 院系意见：  院长签名：  年 月 日 | | | |
| 教务处意见：  处长签名：  年 月 日 | | | |