

附件5

教学情况审核表

姓 名		性 别		专 业	
所属教研室			所属学院		
学期、课程名称（禁止修改学期）					
2025-2026 学年 第二学期	课程名称： 课时数：		教研室主任签名： 年 月 日		
2025-2026 学年 第一学期	课程名称： 课时数：		教研室主任签名： 年 月 日		
2024-2025 学年 第二学期	课程名称： 课时数：		教研室主任签名： 年 月 日		
2024-2025 学年 第一学期	课程名称： 课时数：		教研室主任签名： 年 月 日		
所属学院教学办 审签	审核意见：		教学办主任签名： 所属学院公章： 年 月 日		
学校教务处 审签	学校教务处审核意见：		审核人签名： 学校教务处公章： 年 月 日		

备注：为方便申报，最后一栏教务处审核意见，二级学院现场确认交材料时由人事处统一交教务处审签。