附件2

中国药科大学辅导课程申请表

**（2024-2025学年第二学期）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指导  教师 | | 姓 名 |  | 职 称 |  | 最高学历 | |  | |
| 所在学院 |  | | 联系方式 |  | | | |
| 课程名称 | | |  | | 计划时长 |  | 人数 | |  |
| 具体时间安排 | | |  | | 场地 | |  | | |
| 主要内容及特点简介 |  | | | | | | | | |
| 院部  意见 | 单位公章：  负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 教务处意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | | | | | | | |