上海交通大学医学院

新开选修课申请表

 填表时间： 年 月

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 年龄 |  | 职称 |  |
| 联系电话 |  | E-Mail |  |
| 课程类别请选择打**√** | 人文社科类（）基础医学类（）临床医学类（）其他专业类（） | 开课院、系、教研室 |  |
| 课程名称（附英语） |  | 适用专业、选修年级 |  |
| 开班规模 |  | 课程学分（1学分=15学时） |  |
| 课程学时 |  | 理论学时实验学时 |  |
| 开课学期 |  |  |  |
| 课程组成员 | 年龄 | 学历 | 职称 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **课程简介（附英语）** |
| **教学大纲**（包括课程目标、课程内容设计、内容模块顺序及对应的学时、课程组织形式、考核方式等） |
| **教学条件**（1.教材[或自编讲义];2.参考书目[含作者\译者\书名、出版社、出版年月]；3.各种形式教学资源和参考资料；若为实践课，请列出实践环境、设备等条件） |
| 院、系意见：负责人签字：年 月 日 | 教务处审批意见：负责人签字：年 月 日 |