**齐齐哈尔医学院就业创业课程兼职教师申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本****信息** | **姓名** |  | **出生年月** |  |
| **学 历** |  | **专业** |  |
| **学院** |  | **职务** |  |
| **工作年限/****在校时间** |  | **技术职称** |  |
| **手机** |  | **邮箱** |  |
| **申请试讲内容** |  |
| **承担相关****课程情况** |  |
| **取得相关资格证书情况** |  |
| **获得相关****成果情况** |  |
| **审批意见** | **申请人签字：****年 月 日** | **所属单位意见（签字）：****年 月 日** |