巴瑟斯未来农业科技学院合作教师申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师姓名 |  | 职称 |  | 所在学院 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | 研究方向 |  |
| 邮箱 | **注：需要用学校的邮箱@qau.edu.cn** | | | 联系电话 |  |
| 申请课程名称 |  | | | | |
| 申请合作班级 |  | | | | |
| 近三年承担课程 |  | | | | |
| 教研情况 |  | | | | |
| 学习和工作经历 |  | | | | |
| 教师所在学院意见 | 学院（部）负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 巴瑟斯学院  意见 | 学院（部）负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 教务处  意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | |