西北大学课程教学状态评估申请表

（供教师使用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | | | | |
| 总 学 时 |  | 周学时 |  | | |
| 使用教材名称：  著作者：  出版社（年、版）： | | | | | |
| 上课学生： 级， 专业，学生人数 人 | | | | | |
| 上课时间地点：第 周至第 周  星期 第 节至第 节 教室（ ）  星期 第 节至第 节 教室（ ）  星期 第 节至第 节 教室（ ）  星期 第 节至第 节 教室（ ）  （若有单双周上课的情况，请在括弧中注明） | | | | | |
| 教师（签名）： | | | | 职 称 |  |

单位（公章）

年 月 日