**上海外国语大学职称申报研究生课程听课申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 工号 |  | 现有职称 |  |
| 手机号码 |  | 联系邮箱 |  | 申报职称 | 正高  副高 |
| 开课院系 |  | | 面向专业 | |  |
| 课程名称 |  | | 学年学期 | | 学年第 学期 |
| 听课日期及节次  （请填写2次供选择安排） | 年 月 日 第 - 节  00:00-00:00 | | | | |
| 年 月 日 第 - 节  00:00-00:00 | | | | |
| 上课地点 | （请写明校区、教学楼及教室号） | | | | |
| 教师简介 |  | | | | |
| 课程简介 |  | | | | |
| 相关说明 | （请简要描述以上所填**2**次供选择安排听课的课程教学内容及组织安排，包括其他需要说明的信息，**课程教学大纲以研究生管理系统为准，如有更新请至系统修改**） | | | | |

申请人签字： 日期： 年 月 日