**数学系教师能力提升学习申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 所在教研室 |  |
| 所在课程团队（或科研团队） |  |
| 学习类型 | □ 教学教研能力提升学习□ 科研能力提升学习□ 教育教学管理□ 其他 |
| 学习方式 |  | 费用 |  |
| 学习时间 | 年 月 日 ------- 年 月 日 |
| 具体学习内容 |  |
| 预期学习成果 |  |
| 所在课程团队（或科研团队）审核意见 |  负责人签字 年 月 日 |
| 教研室审核意见 |  负责人签字 年 月 日 |
| 系审核意见 |  负责人签字 年 月 日 |