地学院教师助课认定表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 开课学期 |  |
| 助课学时 |  | 专业班级 |  |
| 主讲教师 |  | 助课教师 |  |
| （主讲教师对课程基本情况、助课内容及课时数、助课教师表现情况进行说明） | | | |
| 主讲教师签字：  年 月 日 | | | |
| 所在单位意见  系主任签字：  年 月 日 | | | |
| 学院意见：  认定 有效学时。  教学院长签字：  年 月 日 | | | |