附件2

**海南大学“外籍师资短期学分课程”申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | |
| 申请单位  联系人姓名：  邮箱：  电话： （办公室） （手机） | | | |
| **授课需求** | | | |
| 授课对象（年级、专业、班级）及人数：  课程名称： 拟安排学时数 拟安排上课学期  拟对应我校课程名称（代码）： 学时数 上课学期  课程外教： （编号） （姓名）  授课时间：□2周 □4周 □2周或4周  □5月-7月 □10月-12月  需附课程教学大纲及基本教学内容 | | | |
| 二级单位意见 | | 国际合作交流处意见 | 教务处或研究生处意见 |
| 负责人（公章）：  日期： | | 负责人（公章）：  日期： | 负责人（公章）：  日期： |
| 校领导意见 | 日期： | | |