样表

**广西医科大学教师教学能力培养活动备案表（2022版）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请单位** |  | | | | | |
| **活动名称** |  | | | | | |
| **所属模块** | 师德师风□ | 教学理念□ | 教学技能  与方法□ | | 创新创业□ | 其他□ |
| **培训对象** |  | | | 拟参加人数 | |  |
| **培训时间** | 年 月 日 时 分～ 时 分 | | | | | |
| **培训地点** |  | | | 拟授予学分 | |  |
| **培训内容和主讲人简介：（可以另附）** | | | | | | |
| **二级单位意见：**  负责人签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| **教育评价与教师发展中心意见：**  负责人签字（盖章）  年 月 日 | | | | | | |