附件4

|  |
| --- |
| 申请高校教师资格人员2016—2017学年第一学期教学计划表 |
| 单位（加盖学校人事部门和学校教务部门公章）： |  |  |  |  |
| 序号 | 姓名 | 院系/部门 | 专业技术职务 | 班级名称（含年级、班级、层次） | 课程名称/其他工作类型 | 上课时间 | 计划执行课时 | 备注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 填表人： |  |  | 单位公章： |  |  |