附件2

**南京医科大学国际课程计划安排表**

课程英文名称：

课程中文名称：

授课教师姓名(英文)：

授课教师所在单位(英文)：

课程所属校内院系：

填表时间： 年 月 日

**一、课程主讲教师基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **英 文** |  | | | |
| **中 文** |  | | | |
| **现 工 作**  **单 位** | **英 文** |  | | | |
| **中 文** |  | | | |
| **职务/职称** | |  | | | |
| **从 事 专 业** | |  | | | |
| **电 子 邮 箱** | |  | | | |
| **通 讯 地 址** | |  | | | |
| **个人主页网址**  **(选填)** | |  | | | |
| **出 生 年 月** | |  | | **性 别** |  |
| **现 居 住 地** | |  | | **国 籍** |  |
| **单 位 电 话** | |  | | **手 机 号 码** |  |
| **最终学位、取得时间及授予学校和专业** | |  | | | |
| **在现工作单位教授主要课程** | |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **课程其他任课教师（1）** | | 姓名 |  | | |
| 性别 |  | | |
| 职称 |  | | |
| 所在单位 |  | | |
| 专业 |  | | |
| 联系方式 |  | | |
| **课程其他任课教师（2）** | | 姓名 |  | | |
| 性别 |  | | |
| 职称 |  | | |
| 所在单位 |  | | |
| 专业 |  | | |
| 联系方式 |  | | |
| **备 注** | |  | | | |

**二、来南京医科大学开设课程简介**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **课程英文名称** |  | | |
| **课程中文名称** |  | | |
| **课程学时数** |  | | |
| **课程学分** |  | | |
| **计划开设时间** | 每/隔年 月- 月，课程跨度约 天 | | |
| **针对学生层次** |  | | |
| **针对学生专业** |  | | |
| **学生人数/班** |  | | |
| **课程在所在学校编号** |  | | |
| **课程在所在学校近三年学生人数** |  |  |  |
| **课程在所在学校近三年学生反馈满意率** |  |  |  |
| **课程简单描述** | | | |

**三、课程所属校内院系联络人及课程助理**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **联络人**  **(负责联系授课教师和本校各部门)** | **姓名** |  |
| **职称** |  |
| **所属院系** |  |
| **联系方式** |  |
| **课程助理**  **(全程听课,负责授课过程中的协助工作)** | **姓名** |  |
| **身份** |  |
| **所属院系** |  |
| **联系方式** |  |

**四、学系意见**

|  |
| --- |
| **负责人签字（盖章）：**  **年 月 日** |

**五、学院意见**

|  |
| --- |
| **负责人签字（盖章）： 年 月 日** |

**六、教务处或研究生院意见**

|  |
| --- |
| **教务处负责人签字（盖章）： 年 月 日**  **研究生院负责人签字（盖章） 年 月 日** |

**七、****国际合作交流办公室审核意见**

|  |
| --- |
| **负责人签字（盖章）： 年 月 日** |

**八、****学校审批意见**

|  |
| --- |
| **校领导签字（盖章）： 年 月 日** |

**九、备注**

|  |
| --- |
|  |

**附件一: 课程教学计划表**

**(此表为课程主讲老师或校内联络人填写)**

**Appendix I: Course Schedule**

**(To be filled by course director / principal instructor or the course contact person from Nanjing Medical University)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Session** | **Date** | **Instructor** | **Lecture title / content** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

**附件二: 主讲教师简历**

**(此表为课程主讲老师或校内联络人填写)**

**Appendix II: Course director’s resume**

**(To be filled by course director / principal instructor or the course contact person from Nanjing Medical University)**

|  |
| --- |
|  |