**附件3：**

南京医科大学国际课程申报汇总表

申报学院（公章）： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课程名称** | **授课教师****姓名** | **授课教师****学校** | **授课教师****职称** | **开设****学系** | **课程****负责人** | **课程负责人职称** | **课程负责人联系方式****（电话/邮箱）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

本表可在南京医科大学国际合作与交流处（http://ice.njmu.edu.cn/）网站上下载。