**农学院青年教师助教申请备案表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **工号** |  | **职称** |  |
| **所在系** |  | **入院工作时间** |  | **出生年月** |  |
| **拟助教**  **课程名称** |  | | | **课程代码（选填）** |  |
| **课程负责人**  **意见** | 签字：  日期： 年 月 日 | | | | |
| **指导教师意见** | 签字：  日期： 年 月 日 | | | | |
| **系主任意见** | 签字：  日期： 年 月 日 | | | | |
| **学院意见** | 签字（盖章）：  日期： 年 月 日 | | | | |
| **备 注** | 1、申请人员需在开学一个月内提出申请；  2、申请通过后到农学院办公室领取听课记录本。听课记录本在学期结束后随《农学院青年教师助教鉴定表》一起交至院办。 | | | | |

申请人签字

日期： 年 月 日