附件2

全国高等中医药院校学历继续教育规划教材编写人员申报表

拟编**教材名称**： **序号**（附件5教材品种序号）：

学校开设本课程总学时数： （理论课： 实践课： ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性 别** | |  | **年 龄** |  | **教 龄** |  |
| **单 位** |  | | | | | **职 称** |  | **职 务** |  |
| **地 址** |  | | | | | | **邮 编** |  | |
| **是否从事本课程授课** | | | |  | | | **传 真** |  | |
| **手机号** |  | | | | | **邮 箱** |  | | |
| 主要工作经历及教学成就： | | | | | | | | | |
| 担任本专业本课程教学经历（含授课学时数）： | | | | | | | | | |
| 曾参加编写著作（注明主编、副主编、编委） | | | | | | | | | |
| 每年本校教材使用情况： | | | | | | | | | |
| 您准备申请 | | □主编 □副主编 □编委 | | | | | | | |
| 是否同意下调 | | □是 □否 | | | | | | | |
| 单位推荐意见：    签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：1.本表须经单位签字盖章方有效；

2.内容较多,可另附页，制表有效；

3.申报主编者请附编写计划。