**南京体育学院2019年职称评审参评教师课务**

**参评教师所属单位： 参评教师姓名：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课程名称 | 授课班级 | 授课时间 | 上课地点 | 校区 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

**注：请参评教师务必准确填写所授课程时间与地点，以免给听课专家带来不便。**

**填报示例：**

**参评教师所属单位：运动健康科学系 参评教师姓名：张三**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课程名称 | 授课班级 | 授课时间 | 上课地点 | 校区 |
| 1 | 运动生理学（1-9） | 21741 | 周一5、6节 | 1203 | 灵谷寺校区 |
| 2 | 足球 | 21745 | 周三1、2节 | 综合田径场 | 仙林校区 |