附件：浙江大学教学特殊津贴申报表

学院（系）盖章

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **工号** | |  | **职称** |  | |
| **第一课堂教学情况** | **课程名称** | **学分** | **教学总学时** | **本科生/研究生** | **学生人数** | **专业班级** | **评价等级** |
| 2014-2015学年 学期 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2015-2016学年 学期 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2016-2017学年 学期 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2017-2018学年 学期 |  |  |  |  |  |  |  |
| **获奖情况** |  | | | | | | |
| **发表论文与**  **教学研究项目情况** |  | | | | | | |
| **社会服务情况** |  | | | | | | |
| **单位推荐意见** | **负责人（签字）：** | | | | | | |

说明：请列出完整的授课清单。