广东茂名健康职业学院教师课时量证明

同志在 至 任职期间，工作认真负责，所担任课程的课时工作量如下表所示。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 | |  | |
| 现职称资格 | |  | | 拟申报职称资格 | |  | |
| **近年课时工作量** | | | | | | | |
| 学年 | | 学期 | 任教科目 | 任教班级 | 周课时数 | | 学年课时数 |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
| 教研室主任意见： | | | | | | | |
| 系部中心意见：  盖章： | | | | | | | |
| 教务部意见：  盖章： | | | | | | | |

注：本人所填课时量均按实际授课计算，真实无误，如有不实愿意承担相应责任。

**2022年制表**