**附件1：**

**南京医科大学康达学院开设特色课程班申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **特色班名称** |  | | | | |
| **面向对象（包括专业、年级等）** |  | | | | |
| **开设课程名称** | **学分** | **理论学时** | **实验学时** | **开设学年学期** | **教材选用** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **......** |  |  |  |  |  |
| **实习方案是否单独制定** |  | | | | |
| **学生选拔要求** |  | | | | |
| **组织专家论证情况** | **于 年 月 日召开会议，邀请专家 人（具体名单、职称、单位等情况见后）。经过研讨，同意申办此特色班。**  **专家组组长签名**  **年 月 日** | | | | |
| **学部教学分委员会意见** | **学部分委员会于 年 月 日召开会议，应到会 人、实际到会 人，共有 人同意申办此特色班。**    **学部主任签名 盖章**  **年 月 日** | | | | |
| **教务处意见** | **教务处于 年 月 日召开会议，经过审议，同意申办此特色班。**    **盖 章**  **年 月 日** | | | | |
| **学院领导意见** | **盖 章**  **年 月 日** | | | | |

注：特色课程班人才培养方案请另附word格式文件