**附件：2**

**自编教材选用审核表**

教学单位（公章）： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请教师姓名 |  | 职务/职称 |  | 教材出版时间及版次 |  |
| 教材名称 |  | 对应课程名称 |  |
| 课程性质 |  | 课程学时 |  |
| 主编/参编 |  | 出版社 |  | 书号 |  |
| 编写依据： |  申请选用教师签字： 年 月 日 |
| 选用本教材理由： |  申请选用教师签字： 年 月 日 |
| 教研室或（专业）审核意见： | 专业负责人签字：年 月 日 |
| 学院审核意见： | 主管院长签字：年 月 日 |
| 教务处审核意见： |   年 月 日 |
| 学校教材建设领导委员会审核意见： |  年 月 日 |