华西临床医学院留学生课程助教岗位申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | 联系电话 |  |
| 邮 箱 |  | 专 业 |  | 导师姓名 |  |
| 申请课程 名称 |  | 课程号 |  | 课程序号 |  |
| 课程负责人 |  | 申请助教类别（E/M岗） |  |
| 本人承诺 | 本人自愿申请担任留学生课程助教，如获得批准，将遵守学校、学院相关规定，认真完成助教岗位工作。 助教签名： 年 月 日 |
| 与导师沟通情况 |  本人承诺：已主动与导师充分沟通担任课程助教岗位事宜，并取得导师同意。助教签名： 年 月 日  |
| 与课程负责人沟通情况  |  本人承诺：已与课程负责人沟通担任该门课程助教岗位相关事宜，并取得课程负责人同意。助教签名： 年 月 日 |

填表说明：

1、申请助教类别：课程负责人根据课程岗位工作量确定申请类别（E岗，助教工作量不少于20学时/月，助教岗位津贴暂定800元/月；M岗，助教工作量不少于40学时/月，助教岗位津贴暂定1600元/月。）

2、导师意见：导师为助教候选人的研究生∕博士导师。申请助教岗位前，助教候选人须先与导师充分沟通并取得导师同意。

注意：助教岗位申请取消导师及课程负责人签字及纸质版申请表的提交，但在申请助教岗位前，请助教候选人务必与导师及课程负责人在线沟通并取得其同意！