**附件1**

**浙江科技学院研究生助教岗位设立审批表**

**设岗部门：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **课程名称** |  | **每周课时** |  |
| **主讲教师姓名** |  | **联系电话** |  |
| **需求人数** |  | **助教聘期** | 年 月至 年 月 |
| **岗位职责(包括对该岗位的专业要求，聘期内应承担的工作内容、工作要求等):**  (可加页） 主讲教师签字： 年 月 日 | | | |
| **课程名称** |  | **每周课时** |  |
| **主讲教师姓名** |  | **联系电话** |  |
| **需求人数** |  | **助教聘期** | 年 月至 年 月 |
| **岗位职责(包括对该岗位的专业要求，聘期内应承担的工作内容、工作要求等):**  (可加页） 主讲教师签字： 年 月 日 | | | |
| **课程名称** |  | **每周课时** |  |
| **主讲教师姓名** |  | **联系电话** |  |
| **需求人数** |  | **助教聘期** | 年 月至 年 月 |
| **岗位职责(包括对该岗位的专业要求，聘期内应承担的工作内容、工作要求等):**  (可加页） 主讲教师签字： 年 月 日 | | | |
| **设岗单位审核：**  签字： 公章： 年 月 日 | | | |
| **研究生院审定与核准：**  签字： 公章： 年 月 日 | | | |

注：本表一式两份，一份交设岗单位留存，一份交研究生院备案