**附件3：**

班级任课教师推荐意见表

**二级学院：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请班级 | |  | | | | |
| 班级人数 | |  | 班级联系人 |  | 联系电话 |  |
| 课程名称 | |  | | | | |
| 任课教师 | |  | | | | |
| 辅导  员核  实意  见 | 签名：  年 月 日 | | | | | |
| 任课教师推荐意见 | 签字：  年 月 日 | | | | | |

注：需要两位及以上任课教师的推荐意见