附件：

**厦门大学职工夜校志愿公益授课报名表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | 姓名 |  | 性别 |  | 职 称（学生填写学历层次/年级） |  |
| 所在院系/部门 |  | 手机 |  | 电子邮箱 | 　 |
| **拟****开****课****程** | 拟开专题/讲座/课程名称 | 建议学时 | 内容简介 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| **授课方式及所需条件** |  |
|
|
| **建议讲授对象** | 　 |
| 厦门大学职工夜校综合管理办公室 联系电话：2182260 |