

长春光华学院 学年 学期外籍教师需求表

聘用单位 教学负责人 _____

外教联系人 联系方式 _____

需求 人数	课程				学生情况				学时		合作 教师
	课程 名称	课程 类型	语种	使用 教材	年级	班级 数	专业	学生人数 /班	学时/ 班	周数	

填表要求：

1. 请填写表格各项，不要空缺；电子表格在国际交流与合作处主页网站可下载。
2. 请用人单位教学负责人签字，并加盖单位公章。
3. 联系方式为联系人办公电话和联系人移动电话。
4. 所列课程应以专业主干类课程为主。
5. 若表格以电邮或传真的形式发出的，请务必与国际交流与合作处确认，以免疏漏。
6. 国际交流与合作处将于学期末回复各申请单位该需求表的审核情况，以及外籍教师的聘请情况。