**通识教育改革学生能力发展测评**

**团队成员申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 职称 |  | 职务 |  |
| 担任通识教育课程 | （若无，可不填写） | 通识课程所在模块 |  |
| 主持或参与的测评类项目情况 |
| **序号** | **课程名称** | **课程类型（专业课程或通识课程）** | **主持或参与** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 对测评工作的基本设想（200字左右） |  |
| 通识教育测评专家小组审议结果 | 测评组长签名： 年 月 日 |