**陕西中医药大学非学历教育培训项目申请表**

**（样表）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 拟举办日期 | 20 年 月 日至20 年 月 日，共 日 | | |
| 拟举办地点  （若有实习见习地点，请一并说明） |  | | |
| 招生人数 |  | 教师人数 |  |
| 课程设置  （请附培训班课程安排表） |  | 使用教材 |  |
| 总学时 |  | 授课形式 | 线上🞎 线下🞎 |
| 申请人 |  | 申请日期 |  |
| 举办单位意见 | 签名： （公章）  日期： | | |
| 继续教育学院  审批意见 | 签名： （公章）  日期： | | |
| 陕西中医药大学  审批意见 | 签名： （公章）  日期： | | |