附件

**西安交通大学教师授课竞赛学院汇总表**

**单位： （公章） 负责人：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 职称 | 照片 | 课程名称 | 上课时间 | 上课地点 | 起止周次 | 职工号 | 工资卡所属银行 | 手机 | 教师签字 | 备注 |
| 中国银行 | 工商银行 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**

**①请教师在报名前将职工号、身份证号、工资卡号等信息进行核对，便于奖金发放，财务处联系人:吕老师，联系电话：82668917；**

**②如课程调整，请于调整前2天致电82668931，****并将调整后的课程信息发送电子邮件至jfzx@mail.xjtu.edu.cn****。如未上报导致专家无法听课，则视为放弃；**

**③表格不足可复制添加。**

 填表人： 联系电话： 填表日期： 年 月 日