**河北地质大学教学咨询与诊断申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 职 称 |  | 来校时间 |  | 联系电话 |  |
| 所在院系 |  | 任教科目 |  |
| 咨询主题（可复选） | □课程思政研究 □学生学习心态□教学策略方法 □教育技术运用□教学评价意见反馈 □教师发展探讨□课程设计与规划 □本校教学资源及相关服务□教学计划拟定与实施 □其他  |
| 拟申请咨询时间/地点 | /主楼707-1 |
| 拟申请诊断时间/地点及课程名称 | （可邀请专家听课） |
| 申请理由及拟申请专家 | （若不确定申请的专家，中心也可根据申请需求推荐相关专家）年 月 日  |