附件2

广州医科大学优秀教材申报表

申报单位： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教材名称 |  | | | 教材形式 |  |
| 适用专业 |  | | | 适用层次 |  |
| 主编姓名 |  | 职称 |  | 所在单位 |  |
| 出版社 |  | | | 书号 |  |
| 版次 |  | | | 使用时间 |  |
| 教材使用情况： | | | | | |
| 教材特色： | | | | | |
| 教学单位评审意见：  签 字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 学校教学指导委员会意见：  签 字：  年 月 日 | | | | | |
| 学校意见  主管校长签字（盖章）  年 月 日 | | | | | |