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  |