附件3

**2025年广西医科大学全英教学口语课程班报名汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学院（盖章） |  | 填表人 |  | 联系方式： |  |  |
| **教研室** | **教师姓名** | **最后****学历** | **英语水平**（如大学英语6级水平、公共英语水平、雅思成绩等） | **是否有6个月以上出国学习经历** | **是否参与全英教学带教/实践课/理论课** | **联系电话** | **QQ账号****（后续通知需要，必须填补）** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |