附件： 专项奖励工资课时及津贴类申报表

学院（部）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目/课程名称 | 学时/  学分 | 授课/指导  教师姓名 | 授课  对象 | 学生数 | 课时单价 | 小计  （元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 相关工作人员姓名 | 工作任务 | 津贴标准 | 小计  （元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 总计 | 元 | 工作人员发放占比（%） |  |

制表人： 部门领导审核： 年 月 日

**学校相关职能部门审核意见：**

|  |  |
| --- | --- |
| 教务处：  签章: 年 月 日 | 研究生院：  签章: 年 月 日 |
| 财务处：  签章: 年 月 日 | 人事处：  签章: 年 月 日 |