附件2

河南省职业院校省级骨干教师

培育期满考核表

培育对象姓名：

专业技术职务：

所在学院：

学 校：

　　填表日期： 年 月 日

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  | 出生日期 |  |
| 所在单位 |  | | | 行政职务 | |  | 专业职务 |  |
| 研究特长 |  | | | 学历 | |  | 学位 |  |
| 电子信箱 |  | | | | 电 话 | |  | |

二、培育期任务完成情况

|  |
| --- |
| 帮带指导3—5名教师 |
|  |
| 承担至少1次校级及以上公开课、示范课和观摩课 |
|  |
| 至少公开发表1篇教学反思文章 |
|  |
| 积极承担教育部门或人力资源社会保障部门交办的任务 |
|  |

三、培育期成果一览

|  |
| --- |
| （一）承担主要教学科研项目及获奖、获得专利情况 |
| （二）代表性著作（教材）、论文 |
| 本人承诺对填报内容的真实性、完整性、有效性负责。如有虚假，愿承担由此产生的一切责任。  本人签名：  年 月 日 |

1. 学院意见

|  |
| --- |
| 负责人签字（盖章）：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |

六、专家考核意见和结论

|  |
| --- |
| 考核意见（应包括在教学水平、科研能力、团队建设等方面培养计划完成情况，今后发展意见建议等）：  考核结论（合格/不合格）：  考核专家组长签名：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |

七、学校考核结果

|  |
| --- |
| 校领导签名：  公　　章  年 月 日 |