**青年教师到业务部门实践锻炼考核表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | **性 别** |  | | **出生年月** |  |
| **政治面貌** | |  | | **学 历** |  | | **学 位** |  |
| **工 号** | |  | | **职 称** |  | | **任教课程** |  |
| **所在学院（部）** | | |  | | | **所在系（教研室）** | |  |
| **实践起止年月** | | |  | | | **实践单位名称** | |  |
| **实践单位地点** | | |  | | | | | |
| **指导教师姓名** | | |  | | | **联系电话** | |  |
| **实践单位联系人** | | |  | | | **联系电话** | |  |
| **业务岗位名称及**  **主要工作内容** | | |  | | | | | |
| **个人总结**（须包括实践锻炼期间从事的工作，取得的主要成果，心得体会等）： | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 实践  单位  考核  鉴定  评语 | 指导教师签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 学院（部）  意见 | 负责人签字： （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 学校  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |