**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 |  |