附件2：

助讲培养考核申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **系部（学院）** |  | **指导教师** |  |
| **电话** |  | **考核地点** |  |
| **考核时间** |  | **试讲内容** |  |
| **专家组名单** | *（组长用☆标注，原则要求校督导组成员）* |
| **青年教师助讲指导协议执行情况** |
| 导师听课指导情况（每学期不少于8节） | 共听课\_\_\_\_节 |
| 参加学校教师发展活动情况（2次/学期） | *（如实填写参加时间及活动名称）* |
| 是否参与对学生的思想教育工作 | *（班主任、辅导员等工作，填写具体岗位名称）* |
| 跟听指导教师授课情况 | 共听课\_\_\_\_节 |
| 是否做好听课笔记 | 是/否 |
| 是否认真填写助讲档案 | 是/否 |
| 指导教师意见 | （助讲教师是否认真履行协议内容，是否同意考核时间、考核专家） 签字： 年 月 日 |
| 系部意见 | （指导教师是否认真履行协议内容，是否同意考核时间、考核专家）  签字（盖章）： 年 月 日 |
| 教发中心意见 |   签字（盖章）： 年 月 日 |