附件2：

**助讲培养考核申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | **系部** |  | **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）* | | | | | |
| **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 | | | | |
| 参加院级教师发展活动情况（4 次/学年） | | | *（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 | | | | |