附件4

青年教师导师制培养情况考核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 青年教师  姓 名 | |  | | 所在单位 |  | | |
| 导师姓名 | |  | | 培养时间 | 年  月 至  年  月 | | |
| 青年教师完成计划情况及主要收获（可附页）：          签字：        年    月    日 | | | | | | | |
| 导师评语：          签字：     年    月    日 | | | | | | | |
| 科研情况 | 科研处负责人（签章）：  年    月    日 | | | | | |
| 系 部 考 核 意 见 | 听课时间 | | 课程名称 | | | 备注 |
|  | |  | | |  |
| 考核评语：      系部负责人（签章）：  年    月    日 | | | | | |
| 教师发展中心意见 | 年    月    日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

附：此表一式一份，上交至教师发展中心备案。