附件5：

**长江师范学院教师参加专业实践锻炼考核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 学历/学位 | | |  | | 职称 |  | 现从事专业 |  |
| 实践单位名称 | | |  | | | 直接领导 |  | |
| 实践起止时间 | | |  | | | 实践锻炼形式 | □脱产□假期 | |
| 实践锻炼岗位 | | |  | | | | | |
| 个人  总结 | 主要总结实践锻炼目标任务完成情况和收获体会。 | | | | | | | |
| 实践  单位  考核  意见 | 实践单位对教师的工作态度、工作内容、工作成绩予以评价。  考核结果：  负责人签字： （公章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 所在  学院（科研机构）  考核  意见 | 所在单位对教师的工作态度、目标任务完成情况以及取得的成果予以评价。  考核结果：  负责人签字： （公章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 人事  处考  核意  见 | 考核结果：  负责人签字： （公章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 学  校  意  见 | 经考核，定为：等级。  （公章）  年 月 日 | | | | | | | |

注：提供所完成目标相应的支撑材料的原件及复印件。