附件1

常州市青年教师英才培养对象中期考核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 工作单位 | |  |
| 工作  年月 |  | 政治  面貌 |  | 专业技术职务及取得时间 | |  | 称号授予时间 | |  |
| 学历 |  | 党政  职务 |  | 现任教年段  及学科 | |  | 周课时数 | |  |
| 专业  发展 | 职称、职务晋升和五级梯队提升 | |  | | | | | | |
| 获奖  荣誉 | 年度考核及所获得单项或综合荣誉 | |  | | | | | | |
| 公开  教学 | 公开教学和评优课、基本功奖励 | |  | | | | | | |
| 课题  研究 | 市级及以上课题  研究 | |  | | | | | | |
| 撰写  论文 | 公开发表论文、  论著 | |  | | | | | | |
| 教育  实绩 | 所教班级学生学业水平和学生兴趣  团队表彰奖励 | |  | | | | | | |
| 指导  教师 | 指导对象情况及  所获表彰奖励 | |  | | | | | | |
| 学校  反响 | 学生和同行满意度测评结果 | |  | | | | | | |
| 学术  影响 | 市级以上专题讲座 | |  | | | | | | |
| 学校  考核  意见 | 负责人签名：  学校盖章 年 月 日 | | | | 市、辖市（区）教育行政部门考核意见 | | | 盖章 年 月 日 | |