附件2

常州市青教师英才培养导师中期考核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 工作单位 |  | | 党政  职务 |  |
| 技术  职务 |  | 专业  称号 |  | | 现任教年  段及学科 |  | | 周课时数 |  |
| 培养  方案 | 培养人员 |  | | | | | | | |
| 培养目标 |  | | | | | | | |
| 培养课程 |  | | | | | | | |
| 培养活动 |  | | | | | | | |
| 培养  过程 | 活动频次 |  | | | | | | | |
| 走进现场 |  | | | | | | | |
| 指导论文 |  | | | | | | | |
| 指导课题 |  | | | | | | | |
| 对话名师 |  | | | | | | | |
| 培养  效果 | 专业发展 |  | | | | | | | |
| 公开教学 |  | | | | | | | |
| 获奖荣誉 |  | | | | | | | |
| 示范引领 |  | | | | | | | |
| 教育实绩 |  | | | | | | | |
| 辐射  影响 | 学校反响 |  | | | | | | | |
| 学员评价 |  | | | | | | | |
| 经验分享 |  | | | | | | | |
| 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 | | |