附件2：

成都体育学院

青年教师培养鉴定表

**姓 名：------------------------------------------**

**单 位 名 称：------------------------------------------**

**学 科、专 业：------------------------------------------**

**成都体育学院**

**教务处制**

**成都体育学院青年教师培养计划**

**第一学期完成情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 单 位 |  | |
| 青年教师完成计划情况及主要收获：    签字： 日期： | | | | | |
| 指导教师听课情况（附听、看课记录） | | | | | |
| 听课时间 | | 课程名称 | | | 结果（优/良/合格/不合格） |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| 指导教师评语：    签字： 日期： | | | | | |

**成都体育学院青年教师培养计划学年完成情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 单 位 |  | |
| 自我鉴定：    签字： 日期： | | | | | |
| 指导教师听课情况（附听、看课记录） | | | | | |
| 听课时间 | | 课程名称 | | | 结果（优/良/合格/不合格） |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| 指导教师评语：    签字： 日期： | | | | | |
| 系部领导听课情况 | | | | | |
| 听课时间 | | 课程名称 | | | 结果（优/良/合格/不合格） |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
| 系部评价及结果：（优/良/合格/不合格）  系部领导签字： 日期： | | | | | |
| 教务处评价及结果：（优/良/合格/不合格）  教务处领导签字：  公章 日期： | | | | | |