附件4

**“学、做、教”三结合教学校内指导教师考核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 民族 |  |
| 教学系（部） | | | |  | | | | | 教研室 |  | |
| 毕业学校 | | |  | | | | | 所学专业 | |  | |
| 职务 | |  | | 职称 | |  | | 从事岗位及时间 | |  | |
| 任教课程 | | | |  | | | | 指导工程项目名称 | |  | |
| 教师  自评 | | 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学生代表考核 | | 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 企业考核 | | 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 系部考核 | | 负责人签名（系部公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |