厦门理工学院教师赴企事业实践能力锻炼考核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 所在院（部） |  | 联系电话 |  |
| 实践单位名称 |  |
|  实践单位地址 |  |
| 实践单位联系人 |  | 实践单位联系电话 |  |
| 实践时间 |  年 月 至 年 月。 |
| **实践锻炼任务基本任务****（1-4应该完成）** | **完成情况(附上佐证材料)** |
| 1.掌握企事业单位对相关专业核心知识及能力的需求，收集整理形成相关专业的教学案例若干个或丰富课堂教学内容、改进教学方法的对策方案。 |  |
| 2.根据在实践单位锻炼的情况，为所在二级学院（部）全体教师举办一场与实践锻炼相关的讲座。 |  |
| 3.撰写不少于3000字调查研究报告1份。 |  |
| 4.完成实践单位和学校、学院教学、科研、服务等任务。 |  |
| **实践锻炼任务工作实绩****（1-7至少完成1项）** | **简要说明完成第几项及完成情况****(附上佐证材料)** |
|  |  |
| 实践锻炼单位鉴定意见 | 对其出勤情况、工作任务的完成情况及达到效果等进行客观评价。 负责人签名： （公章） 年 月 日 |
| 所在院（部）鉴定意见 | 对照院（部）拟定完成目标及考核要求，对其实践锻炼出勤情况、任务完成情况进行客观、负责任的评价。鉴定意见：  负责人签名： （公章） 年 月 日 |
| 教务处认定意见 | 认定意见： 负责人签名： （公章） 年 月 日 |
| 科研处认定意见 | 认定意见： 负责人签名： （公章） 年 月 日 |
| 教师工作部（人事处）认定意见 | 认定意见： 负责人签名： （公章） 年 月 日 |

**备注：**此表双面打印一式二份。