附件

广西医科大学专职思想政治理论课教师年度考核登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 加入思政课教师队伍时间 |  |
| 学历/学位 |  | 所学专业 |  | 专业技术职务 |  |
| 归属教研室 |  | 联系方式 |  |
| 承担思想政治理论课情况 |
| 课程名称 | 实际工作量(学时数) |
|  |  |
|  |  |
| 参加思想政治理论课考务情况 |
| 监考时间 | 监考科目 | 改卷数量 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 参加教研室集体备课情况 |
| 时间 | 内容 |
|  |  |
|  |  |
| 参加学院组织培训交流情况 |
| 时间 | 地点 | 培训主题 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 参加教研室（学院）其他活动/任务情况 |
| 时间 | 地点 | 活动/任务内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 代表性成果（学院出口申报） |
| 类型 | 年份 | 名称 | 出版社、期刊名称或使用单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 承担课题情况（学院出口申报） |
| 类型 | 时间 | 名称 | 经费数 | 项目号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 参加各项赛事情况（学院出口申报或学院组织） |
| 时间 | 内容 |
|  |  |
|  |  |
| 获各项荣誉奖项情况 |
| 获得时间 | 荣誉奖项名称 | 级别 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 个人小结 | （围绕师德师风、教学、学科、科研、参与学院重点工作情况进行自评，不超过400字）签名： |
| 所在二级党组织意见 | （院外专职教师填写此栏，是否同意个人自评，是否同意下一年度继续任职。）所在二级党组织负责签章： 年 月 日  |
| 教研室考核意见 | 负责人签章： 年 月 日 |
| 马克思主义学院考核意见 | 党政负责人签章： 年 月 日 |
| 学校人事处考核意见 | 盖章： 年 月 日 |

备注：每年年底由教师自评，经教研室、学院、人事处考核评定。由学院存档。