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。