**新进人员教学能力考核表（表二）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  | 所学专业 |  |
| 现工作单位 |  | 从事专业 |  |
| 试讲内容 |  |
| 教学评价 |  专家签名：教务处工作人员签字：年 月 日 |
| 使用部门意见 | （公章）年 月 日 | 教 务 处 意 见 | **是否同意引进：**负责人签字： （公章） 年 月 日 |