楚雄医药高等专科学校职称申报资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月  （岁） |  |
| 现职称 | |  | 取得时间 |  | 聘用时间 |  |
| 参加工作  时间 | |  | 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 履现职时间 | |  | 是否具有高校教师资格 |  | 申报职称 |  |
| 近五年年度考核等次 | | |  | | 是否是思想政治理论课教师 |  |
| 履现职期间是否有至少一届担任辅导员、班主任等学生工作经历或学校组织的下基层支教、扶贫、参加孔子学院及国际组织援外交流等工作经历 | | | |  | 是否是专职辅导员 |  |
| 履现职期间承担学生管理工作 | | | | 累计 年 | 履现职期间是否至少承担1门课程讲授工作 |  |
| 承担教研室主任、专业带头人等教学管理管理工作 | | | | 累计 年 |
| “老带新”次数 | | | |  | 近五年年均教学工作量 |  |
| 经学校同意顶岗或进修（时长/学时） | | | |  |
| 下乡锻炼、或服务基层等 | | | | 累计 年 |
| 代表性成果 | （按照《楚雄医药高等专科学校教师系列职称评审条件》第四章评审条件中各职称层级业绩成果的要求，提交规定的代表性成果，各级职称申报人员对照各级职称评审条件中每件业绩的成果要求提交等额、最高级别的成果进行认定）   1. 教学类业绩   ....   1. 科研类业绩   .....   1. 学生工作类业绩   .....   1. 综合类业绩   ....... | | | | | |
| 基层部门审查  意见 | （盖章）  经办人： 年 月 日 | | | | | |
| 纪检处审查意见 | 处长（签名）： 年 月 日（公章） | | | | | |
| 审查组审查意见 | （盖章）  负责人： 年 月 日 | | | | | |

备注：1.请用一张A4纸双面打印。