附件2

城口县中小学县级骨干教师周期考核登记表

学 校

教师姓名

任教层次学科

专 业 职 务

城口县教育委员会制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出 生年 月 |  | （两寸免冠照） |
| 民族 |  | 教龄 |  | 政治面貌 |  |
| 职称 |  | 工作单位 |  |
| 县级骨干教师确认时间 |  | 任教层次及学科 |  |
| **本 人 总 结**（近3年来的思想政治表现、教学、科研等工作的能力及履行职责的情况、成绩） |
|   本人签名：年 月 日 |

|  |
| --- |
|  **近3年来完成教学工作情况** |
| **起止时间** | **完成的教学工作** | **完成的效果** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **近3年来指导学生或教师情况** |
| **起止时间** | **被指导者姓名** | **指导的内容** | **取得的效果** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **近3年来发表的论文、论著、教学研究等方面的成果** |
| **题 目** | **何时在何刊物发表、获奖或出版社出版** | **本人承担的部分** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **近3年来主要科研成果** |
| **年** | **月** | **科研项目名称** | **本人承担任务** | **任务完成情况** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在学校审核意见 | （盖章）年 月 日 |
| 考核领导小组意见 | 组长（签字）年 月 日 |
| 主管部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |