平顶山学院教师实践考核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师姓名 |  | 所在单位 |  | 联系电话 |  |
| 实践单位、部门 |  | | 单位地址 |  | |
| 单位联络人、电话 |  | |
| 实践时间 |  | | | | |
| 实践的收获、掌握的技能、取得的成果（需附有关证明材料） | 教师签名：    年 月 日 | | | | |
| 实践单位的鉴定意见 | 实践单位（签章）：  年 月 日 | | | | |
| 教学单位  考核意见 | 教学单位：（签章）：    年 月 日 | | | | |
| 学校考核  意 见 | 主管校领导（签章）：  年 月 日 | | | | |