南通师范高等专科学校讲师专业技术职务任职资格申报人员情况简表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 申报学科 | |  | | 申报职务资格 | |  | 破格  情况 | □学历 □资历 | | | **二级单位审核** | | | **人事处审核** | |
| **是否符合**  **相关条件** | | **审核人**  **签字** | **是否符合**  **相关条件** | **审核人**  **签字** |
| 最高学历、学位、取得时间 | |  | | 现从事专业、研究方向、年限 | |  | | | 现任专业技术职务、取得时间、聘任时间 | | |  | | 高校教师资格证号码 | |  | | | |  | |  |  |  |
| 任现职以来参加校级以上培训次数 | | | |  | |
| 任现职以来综合奖励情况 | 荣誉称号、表彰奖励名称 | | | | | | | 获奖时间 | | 授奖部门 | | 荣誉称号、表彰奖励名称 | | | | | | | 获奖时间 | | 授奖部门 | | | |
|  | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | |  | |  | | | |

| **资格条件类别、项目** | | | | **《资格条件》**  **对应条款** | **任现职以来具体情况** | | | | | | | | | | | | | | | | **二级单位审核** | | **职能部门审核** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **是否符合**  **相关条件** | **审核人签字** | **是否符合**  **相关条件** | **审核人签字** |
| 业  绩  要  求 | 班主任、辅导员等教育教学管理年限 | | | 第十条第一款  第（一）项 | 起始年月 | | 终止年月 | | | | | 担任职务 | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | |
| 教学工作 | | | 第五条第五款、  第十条第一款  第（二）项 | 任现职以来平均周课时 | | | | |  | | | 完成学校规定教学工作量情况： □是 □否 | | | | | | | |  |  |  |  |
| 系统担任过 门课程全部教学工作 | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| 任现职以来教学质量  考核情况 | | | | 2019 | | | | | 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 |
|  | | | | |  | |  | |  | |  |
| 校级公开课、教学类获奖、参与教研项目情况（须写明时间、获奖或项目名称、组织/授奖/鉴定单位等要素） | | | 第十条第一款  第（三）项 |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
| 代表性成果  （应写明以下要素：①论文、论著、教材类：题目（书名）、期刊（出版社）名称、本人承担部分及字数、发表或出版年月等；②专利：专利名称、专利号、国别、授权时间、本人排名等。） | | | 第十条第一款  第（五）项 |  | | | | | | | | | | | | | | | | **二级单位审核** | | **复核意见** | |
| **是否符合要求** | **审核人签字** | **是否符合要求** | **审核人签字** |
|  |  |  |  |
| 专  业  实  践 | 专业实践时长 | | | 第十条第二款  第（一）项 | 专业实践累计天数 | | | | | |  | | | | | | | | | | **二级单位审核** | | **职能部门审核** | |
| **是否符合**  **相关条件** | **审核人签字** | **是否符合**  **相关条件** | **审核人签字** |
|  |  |  |  |
| 专业实践成果（须写明对应款项条件要求的相关要素） | | | 第十条第二款  第（二）至  （四）项之一 | 专业实践成果具体内容 | | | | | | | | | | | | | | 符合具体条款 | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 民意测验情况 | | 总人数 |  | | | 同意人数 | |  | | | | | | | 反对人数 | |  | | 弃权人数 | |  | | | |