附件2

广西中医药大学新入职教师试讲考核情况汇总表

学院（教学部）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 民族 |  | 职称 |  | 学历 |  | 出生年月 |  |
| 主要学习经历 | 所学专业 | | 学历/学位 | | 毕业时间 | 毕业学校 | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
| 评议组综合评议意见 | 试讲人平均分： 试讲合格（ ） 试讲不合格（ ）  全体听讲人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 学院（教学部）考核意见 | 部门主管领导签字： （公章） 年 月 日 | | | | | | |