附件2：

**山西传媒学院青年教师导师制考核表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 青年教师姓名 | |  | | 所在专业系（教研室） |  |
| 导师姓名 | |  | | 培养期限 | 年 月至 年 月 |
| 青年教师学习心得及主要收获  个 | 个人签名：  年 月 日 | | | | |
| 导师总结及意见 | 导师签名：  年 月 日 | | | | |
| 试讲情况 | 试讲时间 | |  | | |
| 试讲课程名称 | |  | | |
| 专家组反馈意见：  专家组签名：  年 月 日 | | | | |
| 教学单位意见 | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 教务部  意见 | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | |