附件 1

学科名称

新乡学院青年骨干教师考核报告

项目名称：

起止时间： 至

培养对象姓名： 专业技术职务：

所在学院：

填表日期：

教 务 处 制

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 民族 | |  | 出生日期 | |  |
| 所在单位 | |  | | | | 行政职务 | |  | 专业职务 | |  |
| 研究专长 | |  | | | | 学历 | |  | 学位 | |  |
| 电子信箱 | |  | | | | | 电 话 | |  | | |
| 研  究  项  目 | 项目名称 | |  | | | | | | | | |
| 一级学科 | |  | | | 学科门类 | | | |  | |
| 研究类别 | | 1、基础 2、应用 3、教学类 | | | | | | | | |
| 资助金额 万元 | | | | | 学校配套金额 万元 | | | | | |
| 成果形式 | | A．著作 B. 论文 C.教材 | | | | | | | | |
| 获奖情况 | |  | | | | | | | | |
| 主要参加人 | 姓名 | | 单位 | | | | 职称 | | | 承担任务 | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |

二、总结报告

主要内容：项目预期计划执行情况；成果内容、特色及创新点，主要学术价值和应用价值；

在教学水平、科研能力、团队建设、社会服务等方面的完成情况；不足之处及努力方向。

培养对象签字：

年

月

日

三、培养期成果一览

1、承担主要教学科研项目及获奖、获得专利情况

（请注明项目名称、项目来源、项目经费、项目起讫时间、所有项目完成人姓名以及项目完成人排序等。如成果获得相应科技奖励，请注明授奖单位、奖励名称、级别及日期；如成果获得专利，请注明获准专利国别、类别及专利号）

2、代表性著作、论文

（请注明著作或论文名称、出版单位或发表刊物名称、期号、出版或发表时间、所有著、作者姓名以及作者排序等）

四、资助项目决算表

列出经费使用方向，包括购实实验仪器设备、耗材、图书资料、学术交流等费用。

万元

项目金额

五、考核结论

日

月

年

考核专家组长：

主要内容包括：项目完成情况，在教学水平、科研能力、团队建设、社会服务等方面完成培

养计划情况，今后发展意见建议和努力方向。考核等次意见。

六、鉴定专家名单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职称 | 学科专业领域 | 单位 | 签字 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

七、学校意见

年 月 日

章

公

校长签名：