

## 校区外籍教职工工作质量评估表

所在学院		教师姓名	
申请认定的课程		开课学期	<input type="checkbox"/> 春季学期 <input type="checkbox"/> 秋季学期
学院意见	<p style="text-align: center;">同意对该教师开展教学效果认定。</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">           学院负责人：            学院（盖章）            年    月    日         </p>		
教学专家组评估意见	<p>评估意见：</p> <p style="margin-top: 20px;">结论：</p> <p>针对该老师提出的申请内容，经教学专家组听课评估，认为申请人教学效果为 <u>    优秀 / 良好 / 合格 / 不合格    </u>；  <u>    建议 / 不建议    </u> 续聘。</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">           签字：            年    月    日         </p>		