

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	<div>同意对该教师开展教学效果认定。</div> <div>学院负责人： 学院（盖章） 年 月 日</div>		
教学专家组评估意见	<div>评估意见：</div> <div>结论： 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。</div> <div>签字： 年 月 日</div>		