**附表1**

**江苏卫生健康职业学院教师岗见习期考核表**

所在部门：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  | 从事专业 |  |
| 理论考试得分 |  | 听课节数 |  | 试讲次数 |   |
| 自我总结 |
| 带教导师意见 |  导师签名： 年 月 日 |
| 二级学院意见 | 签名（盖章）： 年 月 日 |
| 人事处意见 | 签名（盖章）： 年 月 日 |
| 学校意见 |  签名（盖章）：年 月 日 |

**附表2**

**江苏卫生健康职业学院其他岗位人员见习期考核表**

所在部门：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  | 从事专业 |  |
| 参加民主测评人数 |  | 优 | 良 | 中 | 差 |
|  |  |  |  |
| 自我总结 |
| 带教导师意见 |  导师签名： 年 月 日 |
| 所属部门意见 | 签名（盖章）： 年 月 日 |
| 人事处意见 | 签名（盖章）： 年 月 日 |
| 学校意见 |  签名（盖章）：年 月 日 |

**附表3**

**江苏卫生健康职业学院其他岗位人员见习期民主测评汇总表**

被测评人姓名： 所在部门：

|  |  |
| --- | --- |
| **测评内容** | **测评等次** |
| **优** | **良** | **中** | **差** |
| ①思想政治表现 |  |  |  |  |
| ②工作态度 |  |  |  |  |
| ③工作责任心 |  |  |  |  |
| ④履职能力 |  |  |  |  |
| ⑤业务学习、科研 |  |  |  |  |
| ⑥综合评价 |  |  |  |  |

**注：测评范围为所在部门、相关部门和服务对象代表，测评人数一般不得少于15人。**

**民主测评汇总：**

**参加民主测评人数： 人，其中优 人、良 人、中 人、差 人。**

**附件4**

**教师岗见习期考核相关资料汇总表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **相关资料内容** | **责任人或负责部门** | **报送时间** |
| 1 | 校本培训相关材料 | 组织人事处 | 校本培训结束后一周 |
| 2 | 见习期听课记录 | 教师本人 | 试用期（见习期）考核前 |
| 3 | 见习期试讲汇报课的教案及教研室评价记录表 | 教师本人、导师和二级学院或教研室听课人 |
| 4 | 见习期公开试讲汇报课的教案 | 教师本人 |
| 5 | 教育教学论文1篇 | 教师本人 |
| 6 | 听课笔记1篇 | 教师本人 |
| 7 | 本课程和相关专业相关二门课程闭卷考试试卷及成绩单（加盖二级学院公章） | 二级学院或教研室 |
| 8 | 见习期考核表 | 教师本人 |

**备注：**请二级学院按规定报送时间报送组织人事处

**附表5**

**其他岗位人员见习期考核相关资料汇总表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **相关资料内容** | **责任人或负责部门** | **报送时间** |
| 1 | 校本培训相关材料 | 组织人事处 | 校本培训结束后一周 |
| 2 | 其他岗位人员见习期民主测评表 | 所属部门 |  |
| 3 | 教育或管理工作论文1篇 | 新进人员 |
| 4 | 见习期考核表 | 新进人员 |

**备注：**请相关部门按规定报送时间报送院组织人事处