附件1.

扬州市中小学教育教学名师业务考核表

（2018-2019学年度）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 骨干称号 |  | 学段学科 |   |
| 工作单位 |  | 获得称号时间 |  |
| 考 核 内 容 |
| 考核项目 | 达成情况记录 | **材料页码** | **自评分** | **校级****评分** | **县级评分** |
| 职业道德 | 年度考核等 次 |  |  |  |  |  |
| 综合表彰情 况 |  |
| 教育教学实绩 | 任教班级及学科 |  |  |  |  |  |
| 周课时数/同校教师平均周课时数 |  |
| 担任管理工作及实绩 |  |  |  |  |  |
| 教学质量情况 | 教学满意度：校级评定等级： 得分： |
| 教研科研 | 课题研究情况 | 课题名称 | 本人任务 | 是否通过评估验收 |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 发表论文情况 | 论文题目 | 发表杂志、期数 | 获奖情况 |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 示范指导、专业成长 | 指导教师情况（教学能手不填） | 被指导教师姓名 | 被指导教师业绩成果 |  |  |  |  |
|  |  |
| 专业提升（教学能手） | 拜师对象： ，听课 节；个人成长规划及达成： |
| 牵手乡村教育行动（特级教师） | 时间 | 结对学校 |  |  |  |  |
|  |  |
| 校级公开课 | 主题 | 时间 | 参加人数 |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 县级及以上公开课 | 主题 | 组织单位 | 参加人数 |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 一师一优课情况 | 主题 | 获奖情况 |  |  |  |  |
|  |  |
| 命题评审等情况 | 时间 | 内容 | 组织部门 |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 附加项 |  |  |  |  |  |
| 继续教育 | 总学时： ，其中县级以上 学时 | 是否达标： |
| 以上各栏目由本人填写，本人对上述内容的真实性负责。填表人（签名）： 年 月 日 | 总分 | 总分 | 总分 |
| 学校(单位)考核意见 | 教学质量等第等次： 考核等次： 负责人（签名）：  （盖章） 年 月 日 |
| 县（市、区）教育局考核意见 | 等次： 负责人（签名）： （盖章） 年 月 日 |
| 市教育局考核意见 | 等次： 负责人（签名）： （盖章） 年 月 日 |

附件2：

扬州市2018－2019学年中小学骨干教师业务考核情况汇总表

填报单位： 填报人及手机号码： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 骨干教师类别 | 学段 | 学科 | 姓 名 | 身份证号 | 性别 | 年龄 | 工作单位 | 得分情况 |
| 教学实绩等次 | 学校评分 | 校级考核等次 | 县级考核评分 | 县级考核等次 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：1.骨干类别填全称。2..表格按“先骨干类别后学科”的顺序填写。

附件3.

 未参加扬州市2018－2019学年中小学骨干教师考核人员情况汇总表

填报单位： 填报人及手机号码： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 骨干类别 | 学段 | 学科 | 姓 名 | 身份证号 | 单位 | 2017-2018年考核结果 | 未参加考核原因 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |