附件1

教师企业实践考核鉴定表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师姓名 |  | 所在院（系） |  | 联系电话 |  |
| 实践单位、部门 |  | 单位地址 |  |
| 单位联络人、电话 |  |
| 实践项目名称 |  | 实践起止时间 |  |
| 实践的收获、掌握的技能、取得的成果（需附有关证明材料） |    实践教师签名： 年 月 日  |
| 实践单位的鉴定意见 |  实践单位（签章）： 年 月 日  |
| 院（系）考核意见 | 院（系）领导（签章）： 年 月 日  |
| 人事处考核意 见 |  人事处（签章）：   年 月 日  |