附件4：

**首都医科大学怀柔教学医院优秀带教教师评选申报表**

|  |
| --- |
| **教师基本信息** |
| 姓 名 |  | 政治面貌 |  | 出生年月 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 教 龄 |  |
| 教研室 |  | 联系电话 |  | E-mail |  |
| **近3年承担教学任务（2022.9-2025.8）**（以科教科下达课程教学任务为准） |
| **层次** | **临床轮转带教** | **学年** | **教研室****审查签字** |
| **小讲课****（次）** | **教学查房（次）** | **病例讨论（次）** | **临床带教（周）** |
| 专科生  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本科生 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3+2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 成人学历教育 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **教学效果（2022.9-2025.8）** |
| **学年** | **评教类型** | **评教结果** | **教研室审查签字** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **近3年教育教学研究情况（2022.9-2025.8）** |
| **学年** | **开展课程建设、教学课题情况** | **教学论文情况** | **编写教材情况** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **近3年教育教学获奖情况（2022.9-2025.8）**（各级各类教学竞赛获奖、院级及以上教育教学成果奖等） |
|  |
| 教研室推荐意见 教研室主任（签字）：  年 月 日 |
| 教育委员会审核意见签字：   年 月 日 |

提示：1.若表格内容填不下，可自行加行。

 2.教学效果中评教类型是指：学生评教、同行评教、督导评教。