附件1

南京医科大学教学名师

申报人推荐表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申 报 人 姓 名**  |  |  |
| **主 讲 课 程** |  |  |
| **一 级 学 科** |  |  |
| **所 在 单 位** |  |  |
| **推荐学院（盖章）** |  |  |
| **填 表 时 间** |  | **2023年 月 日** |

**南京医科大学人事处制**

**填 表 说 明**

1．本表供南京医科大学教学名师申报人使用。

2．本表内容按要求填写，必须真实准确，具有代表性。

3. 申报人所填内容，由所在学院（部门）负责审核。

4. 所填论文或专著须已在正式刊物上刊出或正式出版，截止时间为当年度工作通知发布日。

**一、基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **出生日期** |  | **性 别** |  |
| **所在单位** |  | **学系/科室** |  |
| **政治面貌** |  | **民 族** |  |
| **身份证件类型** | □居民身份证 □香港特区护照/身份证明□澳门特区护照/身份证明 □台湾居民来往大陆通行证 □护照 |
| **身份证件号码** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **最高学历** |  | **授予单位** |  | **授予时间** |  |
| **学科门类** |  | **一级学科** |  |
| **教师资格证书****（获取时间）** |  | **从事高等教育教学工作累计年限** |  |
| **现任专业技术职务****（晋升时间）** |  | **现任行政职务****（任命时间）** |  |
| **移动电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **联系地址** |  |
| **何时何地****受何奖励** | **奖励名称** | **奖励等级** | **颁奖单位** | **获奖时间** | **本人排名** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **承担省级****及以上重要****教改项目****情况****（2018年****以来）** | **项目名称** | **项目来源** | **经费（万元）** | **起止时间** | **本人排名** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **主要教学改革与研究论文、****论著及主编教材情况（2018年以来）** | **论文题目、专著名称/教材名称** | **时间** | **期刊名称、卷次/出版社** |  **本人排名** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **近10年主要教学工作经历** |
| **起止时间** | **工作单位** | **所从事教学专业领域及岗位** | **年教学****时数** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**二、师德表现情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **师****德****师****风****表****现****简****况** | （限填500字） |
| **师德师风考核结果** |
| 2022年 |  |
| **学****生****评****价****情****况** | （限填300字） |

**三、教学工作情况**

**1. 主讲课程情况（2018年以来）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程名称** | **起止时间** | **授课****对象** | **授课生****总数** | **授课班级** | **总学****时数** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：临床实践教学活动情况可填入此表，包括临床技能培训、教学查房、教学病例讨论、教学小讲座等，每40分钟计1标准课时。

1. **研究生指导教师指导全日制研究生情况（2018年以来）**

|  |
| --- |
| （1）近5年指导研究生人数 |
| **学术学位博士研究生数** |  | **学术学位硕士研究生数** |  |
| **专业学位博士研究生数** |  | **专业学位硕士研究生数** |  |
| （2）临床导师指导全日制专业学位研究生折算课时情况（“每人年”核算5标准课时） |
| **起止时间** | **带教层次****（硕士或博士）** | **带教人数** | **折合课时数** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **临床教师指导本科生实习、专硕规培轮转情况（2018年以来）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **起止时间** | **带教层次****（本科实习或专硕规培）** | **带教人数** | **折合课时数** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：实习（规培）临床带教“每人周”核算2标准课时。

**4. 其它教学环节**

|  |
| --- |
| （含指导学生实习、课程设计、毕业论文、毕业设计、竞赛获奖等，限填300字） |

**5.教学测评情况（2018年以来）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **年度** | **测评分数** | **所在二级单位排名** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6.教学手段开发、应用情况**

|  |
| --- |
| （教学手段主要指利用现代信息技术与教育教学深度融合，积极推广在线教学、混合式教学等，限填300字） |

**7. 教学内容更新和教学方法改革情况**

|  |
| --- |
| （限填400字） |

**8.未来教学改革设想**

|  |
| --- |
| （限填400字） |

**9. 指导、培养青年教师，团队和教学梯队建设情况**

|  |
| --- |
| （限填400字） |

**四、培养、推荐意见**

|  |  |
| --- | --- |
| **二级单位今后3年对推荐人选的培养和支持计划** |  |
| **推荐二级单位承诺** | **对校教学名师支持对象，在3年支持期内，我单位将积极支持教学名师开展教育教学研究与改革，加强教学团队建设，并给予一定政策与经费支持。****负责人（签章） （公章）**  **年 月 日**  |
| **二级单位****意 见** | （二级单位填写推荐意见，同时就申报内容的真实性、师德师风等审核签署意见）**负责人（签章） （公章）**  **年 月 日** |
| **学校评审****意见** | **负责人（签章） （公章）**  **年 月 日** |