附件2

南京特殊教育师范学院外聘教师教学能力考核表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学历（学位） |  |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 有无高校  教师资格证 | 有□  无□ | 获证时间 |  |
| 职 称 |  | 申请授课课程 |  |
| 学院申请理由：  填写人签字（盖章）：＿＿＿＿＿  年 月 日 | | | |
| 开课学院教学能力考核意见：  负责人签字（盖章）：＿＿＿＿＿  年 月 日 | | | |
| 教务处意见：  负责人签字（盖章）：＿＿＿＿＿  年 月 日 | | | |
| 人事处意见：  负责人签字（盖章）：＿＿＿＿＿  年 月 日 | | | |

人事处、教务处制表