附件2：

机械工程学院教师助课验收表

（填表时间： 年 月 日，职工号： ）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 | 系（中心） | | 课程名称 |  | |
| 毕业学校 |  | | 所学专业 |  | |
| 最高学历 |  | | 现从事专业 |  | |
| 整体助课情况  及试讲情况 | 专家组签字：  年 月 日 | | | | |
| 系（中心）意见 | 系主任签字：  年 月 日 | | | | |
| 学院意见 | 院长签字（学院盖章）  年 月 日 | | | | |