南京中医药大学研究生课程助教考核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **教研室** |  |
| **所聘课程名称** |  | **所聘课程学时** |  |
| **本人工作小结** | （课程参与情况：辅助材料准备与分发；作业批改、讲解、答疑；考前答疑；考试监考、阅卷等） |
| **所聘课程负责人意见：**考核结果： □合格 □不合格签字：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日 |
| **所在培养单位意见（请写清楚最终认定的教学课时量）：**签章：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日 |
| **研究生院备案：**签章：年 月 日 |

1. 本表一式2份，助教所在培养单位、课程开课单位各1份。
2. 所在培养单位据本表认定工作量；开课单位随课程教学日历归档，作为之后教学查档的重要资料，一经归档不可更改或替换。