附件8

**任现职以来教学工作情况统计表**

姓名： 单位：

一、完成教学工作情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 何年何时月至何年何月 | 讲授课程名称及其他教学任务 | 学生  人数 | 周学  时数 | 总学  时数 | 教学效果 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

二、年均完成教学工作量情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 核定教学工作量 | 完成教学工作量 | 超课时数 |
| 学时/年 | 学时/年 | 学时/年 |

三、减免教学工作量情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 减免教学工作量原因 | 减免课时数 | 其他情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

四、审核情况

|  |  |
| --- | --- |
| 用人单位审核意见 | 申报人员工作岗位符合申报条件规定，个人信息和业绩材料已经审核，均真实有效，同意上报。  审核人（签字）：  （公章） 年 月 日 |

注：此表正反打印并附上近五年来课表（盖学校公章）。