附件2：

**师范生教育教学能力培养过程性考核登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 学号 |  | 开设师范类专业学院 |  |
| 专业名称/代码 |  | 专业年级 |  |
| 申请任教学段 |  | 申请任教学科 |  |
| 联系电话 |  | | |
| 思想品德情况  及师德素养 | □合格           □不合格  审核人签字：                 年   月  日 | | |
| 教师教育课程  学业成绩 | □合格           □不合格  审核人签字：                 年   月  日 | | |
| 教育实习实践  完成情况 | □合格           □不合格  审核人签字：                 年   月  日 | | |
| 专业能力及技能训练完成情况 | □合格           □不合格  审核人签字：                 年   月  日 | | |
| 考核结论 | □合格           □不合格  学院负责人签字：               学院公章                                     年   月  日 | | |