**武昌首义学院进阶型教学津贴申请表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | | 出生年月 | |  | | | 性别 |  |
| 专业技术职务及任职时间 |  | | | 最高学位  及获得时间 | |  | | | | |
| 来校工作时间 |  | | | 从事本专业  教学工作年限 | |  | | | | |
| 所在教学单位 |  | | | 联系电话 | |  | | | | |
| 近三年是否有违反学校师德师风相关规定的行为 | 是□ 否□ | | | 当年是否发生过严重及以上  教学事故 | | 是□ 否□ | | | | |
| 申请津贴类别 （在□内打√） | 教学骨干津贴 | | | 教学突出人才津贴 | | | | | 首义名师  津贴 | |
| □ | | | □ | | | | | □ | |
| **近三学年完成教学工作量及学年度考核情况** | | | | | | | | | | |
| 学年度 | 额定工作量 | | | 实际完成工作量 | | | 是否完成 | | 学年度考核  结果 | |
| 2020-2021学年 |  | | |  | | |  | |  | |
| 2021-2022学年 |  | | |  | | |  | |  | |
| 2022-2023学年 |  | | |  | | |  | |  | |
| **近三学年本科生课程教学情况（全部教授课程）** | | | | | | | | | | |
| 学年度 | 讲授课程名称（含实践教学课） | | | | 学生评教总分 | | | 在本单位占比 | | |
| 2020-2021学年 |  | | | |  | | |  | | |
| 2021-2022学年 |  | | | |  | | |  | | |
| 2022-2023学年 |  | | | |  | | |  | | |
| **近三学年指导学生参加学科竞赛（体育赛事、论文）获奖情况（第一指导教师）** | | | | | | | | | | |
| 时间 | 竞赛（赛事、论文）  名称 | | | 获奖等次 | | 获奖级别 | | | 被指导学生姓名 | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |
| **近三学年参与教学改革与建设工程项目情况** | | | | | | | | | | |
| 时间 | 项目名称 | | | 项目经费 | | 项目级别 | | | 本人排序 | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |
| **近三学年获得教学奖励情况** | | | | | | | | | | |
| 时间 | 奖励名称 | | | 获奖等次 | | 获奖级别 | | | 本人排序 | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |
| **近三学年发表教研论文或第一主编教材（专著）情况** | | | | | | | | | | |
| 时间 | 题目 | | | 刊物（出版社）及刊号 | | 刊物级别 | | | 作者序 | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |
| **本人申请（可附页）** | | | | | | | | | | |
| 签名：    年   月   日 | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
| **所在单位审核申请材料真实情况** | | | | | | | | | | |
| 申请人申报材料是否属实 | | 是□ 否□ | 审核人签名： | | | | | | | |
| **所在单位意见：(含申请人政治思想表现、推荐意见等）** | | | | | | | | | | |
| 单位负责人签字（单位盖章）：    年   月   日 | | | | | | | | | | |
|
|
|
| **教务处审查意见** | | | | | | | | | | |
| 负责人签字（盖部门章）：  年  月   日 | | | | | | | | | | |
| **科技处审查意见** | | | | | | | | | | |
| 负责人签字（盖部门章）：  年  月   日 | | | | | | | | | | |
| **人事处审查意见** | | | | | | | | | | |
| 负责人签字（盖部门章）：  年   月   日 | | | | | | | | | | |
|
|
|
| **学校审批意见** | | | | | | | | | | |
| 校领导签字（盖章）：  年   月   日 | | | | | | | | | | |