附件2

必备经历和工作量核查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 工作单位及职务 | | | | |  | | | |
| 任教学科 |  | | 身份证号码 | | | | |  | | | |
| **（一）学生教育管理工作经历** | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 所在单位 | | 班/团/队等 | | | 本人作用 | | | 年限 | 查验人签字 |
|  | |  | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  |  |
| **（二）中小学幼儿园教师学生家访情况** | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 家访学生所在班级 | | | | 家访情况（次数、效果等） | | | | | 查验人签字 |
|  | |  | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | | |  |
| **（三）乡村学校或薄弱学校任教经历** | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 所在单位名称 | | | 任教学科 | | | | 合计时间（年） | | 查验人签字 |
|  | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | |  |
| **（四）上课（日常教学课程）** | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 所在单位名称 | | 任教学段及学科 | | | | | 周课时量 | | 查验人签字 |
|  | |  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | | |  | |  |
| **（五）听课节数** | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 听课节次 | | 教务处确认节次 | | | | | 合计节次 | | 查验人签字 |
|  | |  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | | |  | |  |
|  | |  | |  | | | | |  | |  |
| **（六）完成其他工作情况** | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 工作内容 | | | | | | | | | 查验人签字 |
|  | |  | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | |  |
| 单位审核  （情况）意见 | | 经审查核实， 同志任教以来学生教育管理工作经历合计 年，乡村学校或薄弱学校任教经历合计 年，且完成了学校规定的学生家访工作；该同志课堂教学周课时 节，任现职以来年均听课 节次，完成了学校规定的教学工作量。情况属实。  审核人： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 公示情况 | | 经集中公示（ 年 月 日至 年 月 日）五个工作日，无异议。  单位纪检签字： 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：表中查验人、审核人、单位纪检签字。