附件

中国药科大学\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作

教师思想政治和师德师风鉴定表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 国籍 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 现任技术职务 |  | 任职时间 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  | 所属党支部 |  |
| 现工作部门 |  | 联系电话 |  |
| **个人自评：**  本人签字： 年 月 日 |
| **党支部评议：**  支部书记签字： 年 月 日 |
| **教师师德建设小组鉴定：**1. 是否符合“教师职业行为十项准则”。 是 □ 否 □2. 是否存在“红七条”等违反师德或教师职业行为准则的行为。 是 □ 否 □3. 师德评价意见： 合格□ 不合格□ 教师师德建设小组组长签字： （加盖院部公章）年 月 日 |

注：本表适用于职称评审、岗位聘用、导师遴选、评优奖励、聘期考核、职务晋升、干部选任、项目申报等工作。

附件

中国药科大学\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作

教师思想政治和师德师风鉴定表填报指引

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 国籍 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 现任技术职务 |  | 任职时间 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  | 所属党支部 |  |
| 现工作部门 |  | 联系电话 |  |
| **个人自评：**  本人签字： 年 月 日 |
| **党支部评议：**  支部书记签字： 年 月 日 |
| **教师师德建设小组鉴定：**1. 是否符合“教师职业行为十项准则”。 是 □ 否 □**院部党委盖章；****外籍教师由国际交流合作处签字、盖章, 机关、后勤等由所在二级党委盖章。**2. 是否存在“红七条”等违反师德或教师职业行为准则的行为。 是 □ 否 □3. 师德评价意见： 合格□ 不合格□ 教师师德建设小组组长签字： （加盖院部公章）年 月 日 |

注：本表适用于职称评审、岗位聘用、导师遴选、评优奖励、聘期考核、职务晋升、干部选任、项目申报等工作。