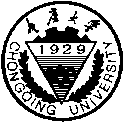
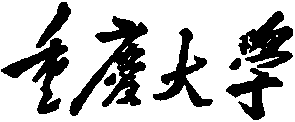
**  自动化学院**

自本教〔2017〕12号

**自动化学院关于新进教师资格认定相关规定**

根据学校《重庆大学课程主讲教师资格认定办法（暂行）》文件，新进教师必须以助教身份完成一轮及以上拟主讲课程的全程听课及课程辅导、答疑、实验指导等工作，同时于每学期第三周前向所在教学系（或学院）提出开课申请，并由学院组织审查通过。

学院要求新进教师按照规定完成助教工作并填写附件一、二、三，并按照文件要求于每学期第三周前完成相关教案、教学课件等的课程完整资料并填写附件四向学院申请，学院将组织评议小组进行审查并填写附件四、五，最终由学院将结果上报教务处。

自动化学院

2017.10.09

**附件一：**

重庆大学自动化学院教师助教理论课听课及助教记录表

（**20 —20** 学年第 学期）

教师助教姓名： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | 主讲教师 |  |
| 教学班级 |  | 听课地点 |  |
| 听课时间 | 周星期 第 小节（每听一次课完成一张表） | | |
| 授课主题 |  | | |
| 授课内容 |  | | |
| 授课方式及技巧 |  | | |
| 课程思考 |  | | |
| 助教工作  （包括答疑、课程辅导等） |  | | |

**主讲教师签字：**

**附件二：**

重庆大学自动化学院教师助教实验课听课及助教记录表

（**20 —20** 学年第 学期）

教师助教姓名： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 实验课程 |  | 主讲教师 |  |
| 教学班级 |  | 实验地点 |  |
| 指导时间 | 周星期 第 小节（每听一次课完成一张表） | | |
| 实验目的 |  | | |
| 实验设备 |  | | |
| 授课内容 |  | | |
| 实验注意事项 |  | | |
| 实验课程思考 |  | | |
| 助教工作（包括实验指导、答疑等） |  | | |

**主讲教师签字：**

**附件三：**

重庆大学自动化学院教师助教工作考核表

（**20 —20**学年第 学期）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师助教姓名 |  | | 工号 | | |  | | 联系电话 |  | |
| 课程名称 |  | | 教学班号 | | |  | | 教学班人数 |  | |
| 理论课教师 |  | | | | | 实验课教师 | |  | | |
| 教师助教工作完成情况及次数（由教师助教本人根据相关助教工作记录表逐条简要说明） | | | | | | | | | | |
| 教师助教基本工作 | | 理论课 | | | | | 实验课 | | | |
| 完成情况 | | | | 次数 | 完成情况 | | | 次数 |
| 1、听课 | |  | | | |  |  | | |  |
| 2、课内外辅导、答疑 | |  | | | |  |  | | |  |
| 3、实验指导 | |  | | | |  |  | | |  |
| 4、其他 | |  | | | |  |  | | |  |
| 理论课主讲教师考核(由理论课主讲教师填写) | | | | | | | | | | |
| 1.助教工作量完成情况（听课答疑等次数） | | | | □ 满额 □ 不满额 | | | | | | |
| 2.助教工作质量 | | | | □ 优秀□ 良好□ 合格□ 不合格 | | | | | | |
| 理论课主讲教师总体评价：  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 实验课主讲教师考核（由实验课主讲教师填写） | | | | | | | | | | |
| 1.助教工作量完成情况（听课指导等次数） | | | | □ 满额 □ 不满额 | | | | | | |
| 2.助教工作质量 | | | | □ 优秀□ 良好□ 合格□ 不合格 | | | | | | |
| 实验课主讲教师总体评价：  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 系、课程组意见：  系主任签字：  年 月 日 | | | | | 学院意见：  分管院长签字：（公章）  年 月 日 | | | | | |

**附件四：**

重庆大学课程主讲教师资格认定审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师  基本  情况 | 姓 名 | |  | | | | 出生年月 | | | | | |  | | | 性 别 | |  | |
| 职 称 | |  | | | | 参加工作时间 | | | | | |  | | | 教 龄 | |  | |
| 毕业学校及专业 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 参加工作前学历 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 最后学历、  毕业学校及专业 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 所在院系 | |  | | | | | 岗前培训时间 | | | |  | | | 岗前培训  是否合格 | | | |  |
| 是否持有教师  资格证书 | | | |  | | | | | | | 指导教师 | | |  | | | | |
| 教学  经历 | 课程名称 | | |  | | | | | | 课程类型 | |  | | | 学时/学分 | | | |  |
| 授课专业 | | |  | | | | | | 授课年级 | |  | | |  | | | |  |
| 拟授  课程  概况 | 课程名称 | | |  | | | | | | 课程类型 | |  | | | 学时/学分 | | | |  |
| 授课专业 | | |  | | | | | | 授课年级 | |  | | | 教学方案 | | | | 另附 |
| 拟使用教材（作者、出版社、出版时间） | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 课前  准备  情况  （打√） | 教案编写 | | | | | 讲稿编写 | | | | | 教学日历 | | | | | | 试讲效果 | | |
| 全部 |  | | | | 全部 | | |  | | 已制定 | | |  | | | 优秀 | |  |
| 2/3 |  | | | | 2/3 | | |  | | 未制定 | | |  | | | 良好 | |  |
| 1/3 |  | | | | 1/3 | | |  | | 合 理 | | |  | | | 合格 | |  |
| 没有 |  | | | | 没有 | | |  | | 不合理 | | |  | | | 不合格 | |  |
| 系初审意见:  系主任签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学院评议组意见:  评议组长签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学院审查意见:    分管院长签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教务处审批意见:  （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：1.教学经历指教师近3年授课或担任助教的情况。

2.课程类型指公共基础课、专业基础课、专业课。

3.本表一式两份：一份由学院存档，一份由教务处质量科存档。

**附件五：**

重庆大学自动化学院新进教师授课资格

专家评议表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 教师岗位 | □教师岗□实验室岗 |
| 拟授课程名称 |  | 教学方案 | | 另附 | 拟授课程性质 | □理论课□实验室课 |
| 第一次试讲 | 课程内容、优点及改进建议 | | | | | |
|  | | | | | |
| 第二次试讲 | 课程内容、优点及改进建议 | | | | | |
|  | | | | | |
| 第三次  试讲 | 课程内容、优点及改进建议 | | | | | |
|  | | | | | |
| 试讲效果综合评议 | | |  | | | |
| 教案  编写 | 完成量、优点及改进建议 | | | | | |
|  | | | | | |
| 讲稿  编写 | 完成量、优点及改进建议 | | | | | |
|  | | | | | |
| 教学  日历 | 完成量、优点及改进建议 | | | | | |
|  | | | | | |
| 专家  意见 | 签字： 年 月 日 | | | | | |