2024年西湖区教育系统教师师德考核表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 单位 |  |
| 政治面貌 |  | 是否  班主任 |  | 年级/学科职务/岗位 |  |
| 自我剖析材料题目 | |  | | | |
| 参加暑期师德集中教育出勤天数 | | | |  | |
| 师德师风自我评价： | | | | | |
| 学校对该教师一年来的师德师风及参加集中教育情况简要评价并定级：  综合评定为 等级。  单位主要负责人签名： （单位盖章） | | | | | |
| 被考核人意见 | 本人 （同意/不同意）考核意见。  签名： | | | | |
| 党组织意见 | 书记签名： （党组织盖章） | | | | |