附件1

浙江大学医学院教师教学能力提升研修班结业证书申请表

申领时间： 年 月 日）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 年 月 日 |
| 职称 |  | 职务 |  | 教学职务 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 从事专业 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  |
| 工作单位 |  | 培训年月 | 年 月至年 月 |
| 工作部门 |  | 联系方式 | 电话 |  |
| 地 址 |  | 邮箱 |  |
| 参加教学培训情况 |  |
| 教学经历简述 |  |
| 目前承担教学相关课题或拟承担课题 |  |
| **教学理论研修完成情况** |
| 模块 | 教学内容 | 学分 |
| 教育思想和理念 |  |  |
|  |  |
| 教学设计 |  |  |
|  |  |
| 教学方法和技巧 |  |  |
|  |  |
| 教育技术 |  |  |
|  |  |
| 教学研究 |  |  |
|  |  |
| 师德师风（选修） |  |  |
|  |  |
| **教学实践研修完成情况** |
| 教学观摩 |  |  |
|  |  |
| 微课作业 |  |  |
|  |  |
| **完成以下教学实践内容每项获1学分：**①结合研修中的感悟、体会和反思，撰写教学研究开题报告或总结报告1500字以上；②本人主持或作为第一负责人的教学类课题申请标书或结题报告；③本人作为第一作者或通讯作者在教学类杂志发表的论文。 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 其他 |  |  |
|  |  |
| 学分合计 |  |  |
| 申请人签名 | 教师发展中心办公室审核意见审核人签名年 月 日 |
| 教师发展中心主任意见签名 年 月 日 |