**教学全过程质量达成度评价**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 现任职务 |  |
| 所在院（系） |  | 拟申报职务 |  |
| 任课名称 |  | | |
| 评价结果 |  | 是否合格 |  |
| 学校教务  部门意见 | 负责人签字：  （公章） 年 月 日 | | |

注：评价结果按照“优秀、良好、合格、不合格”填写。