**《关于实施西南交通大学教师教学能力提升计划的通知》附件**

**西南交通大学教师教学能力提升需求表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学院及系、所** |  |
| **年龄** |  | **入职年份** |  |
| **现职称** |  | **现职称评聘年份** |  |
| **邮箱** |  | **电话** |  |
| **计划参加****下一次职称评审时间** |  |
| **过去两年承担课程情况****（多门课程请依次填写）** | 本科生课程名称及课程性质 |  |
| 研究生课程名称及课程性质 |  |
| **2014-2015学年第二****学期承担课程情况****（多门课程请依次填写）** | 课程名称：课程性质：授课对象：上课时间：上课地点：未承担课程□ |
| **希望教师发展中心提供的服务类型（多选）** | （1）专家评教（2）专家咨询（3）职称评审教学效果评价（4）微格教学（5）期中学生反馈（6）其他方式：   |

 教师发展中心制表