附件1：

**嘉定区学科带头人终期考核表**

**（个人填报，学校考核后上交）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **学校** |  |
| **学科带头人2020-2022学年履职情况小结**  （可从“师德、教育教学、科研、培训课程、知名度和影响力等几方面撰写，2000字左右） | | | | |
| 学校考核意见 | | 简要评价学科带头人履职情况，并给出优秀或合格等第。  学校负责人签名：  单位名称（盖章）：  年 月 日 | | |
| 区优秀教师管理  办公室考核意见 | |  | | |