附件3

新乡市2024年度综合实践活动学科优质课教师作课评价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 教龄 |  | 学历 |  | 职称 |  |
| 单位 |  （盖章） | 邮编 |  | 电话 |  |
| 任教年级 |  | 县（市）、区/市内学校评选课题 |  |
| 评语 |    县（市）、区教研室盖章 （市内学校盖章） 评委负责人签字： 年 月 日 |
| 市级评选课题 |  | 辅导教师 |  |
| 评语 |  市教研室盖章  评委负责人签字： 年 月 日 |