**生命科学学院博士助教考核表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 学 号 |  | | |
| 年 级 |  | 导 师 |  | | |
| 专 业 |  | 学科方向 |  | | |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 担任助教课程名称 |  | | | 任课老师 |  |
| 开课时间 | 2015-2016学年秋/春季学期，第\_\_\_至\_\_\_周，共\_\_\_\_学时 | | | | |
| 任课老师意见 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_同学，在2015-2016学年担任上述课程博士助教，  达到\_\_\_\_学时，工作表现良好，特此证明。  任课老师签名： 日期： | | | | |

注：表格中填写的“担任助教课程名称”须与本人在学工部登记的课程信息一致，否则视为无效。