附件3

丽水学院教育实践“双对应”师范生面试考核情况登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  |
| **学号** |  | **年级** |  |
| **学院** |  | **一级学科代码** |  |
| **所学专业** |  | **联系电话** |  |
| **申请任教学段** |  | **申请任教学科** |  |
| **见习学科** |  | | |
| **实习单位** |  | | |
| **实习学科** |  | | |
| **研习内容** |  | | |
| **研习学科** |  | | |
| **面试意见** | **所在学院对于按照培养目标完成“双对应”教育实践者面试意见：**  **□** 该生在实习实践环节面试考核合格。  **□** 该生在实习实践环节面试考核不合格，申请参加学校统一考核。    学院负责人签字 （公章）  年 月 日 | | |

备注：“双对应”指“三习”实习学段与学科全部和培养目标对应。