附件2

丽水学院师范生过程性考核情况登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |
| **实习单位** |  | | |
| **过程性考核情况** | **身心素质：**  该生身心素质合格。 | | |
| **思想品德及师德素养：**  该生政治立场与思想品德及师德素养情况达到师德考核要求。 | | |
| **教师教育课程学业：**  该生修读完成培养方案规定的教师教育课程，并达到学校要求。 | | |
| **学科专业课程学业：**  该生已完成培养方案规定的学科专业必修课程，并达到学校要求。 | | |
| **教育实习实践：**  该生已完成“三习”教育实践任务。 | | |
| **线上教师教育专题培训：**  该生已完成不少于20学时线上教师教育专题培训课程。 | | |
| **学院教师资格师范生免试认定中小学教师资格改革工作小组核验意见：**  **□ 过程性考核合格**  **□** **过程性考核不合格（说明：** **）**  学院负责人签字 （公章）  年 月 日 | | | |
| **丽水学院教师资格师范生免试认定考核领导小组意见：**  **□合格 □不合格**  负责人签字 （公章）  年 月 日 | | | |