**教师担任计算学部本科生跨学院导师申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师姓名 |  | 性 别 |  | 入职时间 |  |
| 所属学院 |  | 所属专业 |  |
| 职 称 |  | 职称评定时间 |  |
| 联系电话 |  | 邮 箱 |  |
| 研究方向 |  |
| 教学基本情况 |  |
| 科研基本情况 | 另附发表论文 |
| 获奖情况 |  |
| 教师所在院系审核意见 | （请务必标注是否存在师德师风问题、教学事故、论文抽检“存在问题”或不合格情况）□同意 □不同意所在单位负责人签字（盖章）： 年 月 日： |
| 计算学部审核意见 | 负责人签字（盖章）：年 月 日： |