**农学院青年教师助教鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **工号** |  | **职称** |  |
| **所在系** |  | **入院工作时间** |  | **出生年月** |  |
| **拟助教**  **课程名称** |  | | | **课程代码（选填）** |  |
| **课程负责人**  **评语** | 签字：  日期： 年 月 日 | | | | |
| **指导教师评语** | 签字：  日期： 年 月 日 | | | | |
| **系主任意见** | 签字：  日期： 年 月 日 | | | | |
| **学院意见** | 签字（盖章）：  日期： 年 月 日 | | | | |
| **备 注** | 本表在学期结束后随听课记录本一起交至院办。 | | | | |