大连海洋大学蓝色英才班导师考核表

（ 年 月—— 年 月）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 导师姓名 |  | | 性别 |  | 政治面貌 |  | 是否外聘 |  |
| 出生年月 |  | | 行政职务 | |  | | 专业技术职务 |  |
| 所学专业/学位 | |  | | | 主要研究方向 | |  | |
| 导师所在单位 | |  | | | 学生专业/年级 | |  | |
| 指导学生姓名 | | 1. 2. | | | 每月平均指导时间/次数 | |  | |
| 指导学生  学业情况 | | 姓名： 加权平均分： 有无挂科：  姓名： 加权平均分： 有无挂科：  姓名： 加权平均分： 有无挂科： | | | | | | |
| 指导学生  论文情况 | | （论文注明有无发表、发表期刊，检索情况等） | | | | | | |
| 指导学生参与  科研项目情况 | | （科研项目注明名称、等级，指导学生是否为课题组成员等） | | | | | | |
| 指导学生参与  专利/著作情况 | | （专利/著作/软件著作权，注明授权号、ISBN号等） | | | | | | |
| 指导学生竞赛  及获奖情况 | |  | | | | | | |
| 主要工作完成  情况及自我认定  结果 | | 自我认定结果：合格□ 基本合格□ 不合格□    导师签字： | | | | | | |
| 所在单位  意见 | | 认定结果：合格□ 基本合格□ 不合格□  单位领导签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 教务处  意见 | | 处长签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 学校  意见 | | 主管领导签字：  年 月 日 | | | | | | |

注：1.本表一式2份，所在院系和教务处各存1份。

2.请详细填写相关情况，并附必要支撑材料。