附件4

**中国药科大学教师教学同行评价表（表二）**

（评审员商议填写，每位受评教师一份）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受评教师姓名** |  | **工号** |  |
| 第一次听课情况、反馈意见 | | | |
| 第二次听课情况、意见与建议 | | | |
| 教学资料准备与改进情况、意见与建议 | | | |
| 评审员重要分歧（没有则不必填） | | | |
|  | | | |
| 教师教学总体评级（优秀、良好、合格、不合格）：  教师教学资料准备情况评级（优秀、良好、合格、不合格）：  全体评审员签名：  日期： | | | |
| 院部系教师教学同行评价工作委员会审查与评价：  教师教学总体评级（优秀、良好、合格、不合格）：  负责人签名： 日期： | | | |