**池州学院教研室主任（负责人）培训考核表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 二级学院 |  | 教研室 |  |
| 培训  学习  心得  体会 | （可另附页） | | | | |
| 教务处意见 |  | | | | |
| 备注 |  | | | | |