附件二：

骨干教师培训推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师姓名 |  | | 性别 | |  | | | 出生年月 | | | |  | |
| 技术及行政职务 | |  | | 职业资格证书 | | | | |  | | | | |
| E-MAIL | |  | | 联系电话 | | | | |  | | | | |
| 工作单位及部门 | |  | | 地址邮编 | | |  | | | | | | |
| 主要授课情况 | | 课程名称① | |  | | | 学时时数 | | |  | 讲授次数 | |  |
| 课程类型（画√） | | 纯理论□；理实一体□ ；纯实践 □ | | | | | | | | | |
| 课程名称② | |  | | 学时数 | | | |  | 讲授次数 | |  |
| 课程类型（画√） | | 纯理论□；理实一体□ ；纯实践 □ | | | | | | | | | |
| 教学研究成果 | |  | | | | | | | | | |
| 学习经历（毕业时间、学校、专业、学位等） | |  | | | | | | | | | | | |
| 职业技能水平，技术服务（培训）简况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 院（系）推荐意见 | | 签章    年  月  日 | | | | | | | | | | | |
| 教务处推荐意见 | | 签章     年  月  日 | | | | | | | | | | | |
| 培训期间参加职业技能鉴定情况 | |  | | | | | | | | | | | |