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 |  |