附件1

教师教学培训申请表

二级学院： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | / | 民族 | |  |
| 政治面貌 | |  | | 高校教龄 |  | | | |
| 最后学历（学位） | |  | | 授予单位 |  | | | |
| 所在教研室 | |  | | 学科专业 |  | | | |
| 专业技术职务 | |  | | 是否担任过教学秘书 |  | | | |
| QQ号码 | |  | | | 移动电话 | |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | 办公电话 | |  | |
| 主要教学成绩和荣誉 | |  | | | | | | |
| 承担培训类别  及讲座主题 | | 曾经开展或能够开展的培训专题：  2. | | | | | | |
| 单位  推荐  意见 | | 单位负责人签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 遴选  意见 | | 教育评价与教师发展中心负责人签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | |