

附件 1

高职高专教育骨干教师培训推荐表

教育部高等教育司制

教师姓名		性别		出生年月	
技术及行政职务			职业培训证书		
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	讲授次
	课程性质 (画√)	<input type="checkbox"/> 学校重点建设课程 <input type="checkbox"/> 专业主干课程 <input type="checkbox"/> 其他			
	课程名称②			学时	讲授次
	课程性质 (画√)	<input type="checkbox"/> 学校重点建设课程 <input type="checkbox"/> 专业主干课程 <input type="checkbox"/> 其他			
	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					
参加培训项目			承办单位		
			培训时间		
院(系) 推荐意见					
教务处 推荐意见 (盖章)					
培训期间参加 职业技能鉴定情 况					

注：培训项目负责单位凭此表原件到教育部高等教育司申领培训证书。
参加双师型培训老师，另请准备两张 2 寸报名照片。