重庆三峡医药高等专科学校

骨干教师申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人  姓名 | |  | 性别 | |  | 出生年月 | |  | 政治面貌 | |  |
| 最高学历  /学位 | |  | | | | 专业 | |  | | | |
| 何时毕业于何院校 | |  | | | | | | 是否双师素质 |  | | |
| 现任职称  /职务 | |  | | | 工作部门 |  | | 职业资格证获取时间 |  | | |
| 参加工作时间 | |  | | | | | 申报课程 |  | | | |
| 教学情况 |  | | | | | | | | | | |
| 成果情况（近三年） | 主要成果名称及获奖情况  （著作、论文、教学科研项目等） | | | | | | | | | 本人署名位次及完成情况 | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
| 工作设想及其他需要说明的情况 | 申报人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 所属院部意见 | | | | 负责人： 年 月 日 | | | | | | | |
| 人事处意见 | | | | 负责人： 年 月 日 | | | | | | | |
| 教务处意见 | | | | 负责人： 年 月 日 | | | | | | | |
| 学校意见 | | | | 负责人： 年 月 日 | | | | | | | |

备注：申报人需提供所填信息的相关佐证材料。