附件1

高等职业院校教师素质提高计划教师培训推荐表

培训类别： 培训项目： 承办单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教师姓名  |  | 性别  |  | 出生年月  |  |
| 身份证号 |  | 工作单位及部门 |  |
| 技术及行政职务 |  | 已获职业资格证书 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 地址邮编 |  |
| 主要授课情况  | 课程名称①  |  | 学时时数  |  | 讲授次数 |  |
| 课程性质 （画√）  | □学校重点建设课程     □专业主干课程     □其他  |
| 课程名称②  |  | 学时数  |  | 讲授次数  |  |
| 课程性质 （画√）  | □学校重点建设课程     □专业主干课程     □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  |  |
| 院（系） 推荐意见  | 签章           年      月     日 |
| 教务处推荐意见 （盖章）  | 签章           年      月     日 |
| 培训期间参加 职业技能鉴定情况  |  |