附件2

巴中市中小学市级名师名校长工作室成员推荐表

推荐类别： 名师工作室成员

名校长工作室成员

推荐学科（学段）：

姓 名：

所在区县：

所在单位：

日 期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | (照片) |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 现任教学科或任职学段 |  | 教龄或  任职年限 |  | 健康状况 |  |
| 现任专业技术职务及受聘时间 |  | | | 现任行政职务及任职时间 | |  |
| 手机 |  | | | 电子邮箱 | |  |
| 联系地址 |  | | | | | |
| 主要学习与  工作经历 |  | | | | | |
| 获得区县级及以上荣誉称号情况 | （提供相关证明材料复印件） | | | | | |
| 主要教育教学实绩及贡献(可另附页)不超过1000字 | 简要说明申报人的师德、业务能力和水平、教育教学实绩、教育教学成果、指导青年教师成长情况等。 | | | | | |
| 所在单位意见 | （请提供相应时间、条件等保障条件等承诺和推荐意见）  盖章：  年 月 日 | | | | | |
| 区县教育行政部门审查意见  （备注：市直属单位此项不填写） | （请说明：是否同意推荐及理由） | | | | | |
|  | 盖章：  年 月 日 | | | | | |
| 市教育和体育局备案意见 | 盖章：  　　　　　　　　　　　　 　 年　　月　　日 | | | | | |

附件3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 巴中市中小学市级名师名校长工作室推荐成员信息汇总表 | | | | | | | | | | | | |  |
| 单位：（盖章） | |  |  |  |  |  |  | 填表人： |  | 联系电话： |  |  |  |
| 序号 | 申报工作室名称 | 工作单位 | 姓名 | 性 别 | 出生年月 | 政治面貌 | 学历学位 | 现任行政职务 | 专业技术职务 | 任教学段学科 | 所获主要荣誉称号 | 联系方式 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请区县以Excel格式填写后报送。