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。