附件1

成都市双流区名教师工作室导师

申 报 表

申报单位：

申报人：

申报专业：

申报时间：

成都市双流区教育局印制

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 所在单位 |  | | |
| 年龄 |  | 性别 |  | 学历 |  |
| 职称职务 |  | 任教任职年限 |  | 办公电话 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 工作简历 |  | | | | |
| 荣誉称号 | （印证材料附表后） | | | | |
| 主要工作业绩成果 | （印证材料附表后） | | | | |
| 工作室三年建设方向、目标、措施、预期成果等 |  | | | | |
| 单位  推荐  意见 | 盖章：  年 月 日 | | | | |
| 专家  评审  意见 | 专家签字：  年 月 日 | | | | |
| 成都市双流区教育局审核意见 | 盖章：  年 月 日 | | | | |

附件2

**成都市双流区名教师工作室**

**导师申报汇总表**

学校： 填表人姓名： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 所在单位 | 最高荣誉 | 性别 | 年龄 | 学历 | 职称  职务 | 任教年 限 | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |