附件2

**河南省职业教育教学专家**

**申 报 审 批 表**

申报类别

学 校：

姓 名：

填报日期： 二〇 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |  |
| 身份证号 |  | 手机 |  |
| 工作单位 |  | 参加工作年月 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校 |  | 现从事专业 |  |
| 现任专业技术职务 |  | 高级专业技术职务年限 |  | 任职时间 |  |
| 现任行政职务 |  | 任职年限 |  | 任职时间 |  |
| 通讯地址 |  | 邮箱 |  |
| 政治思想 |  |
| 基本条件 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 工作业绩 |  |
| 学术成果 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位推荐意见 | （盖 章）年 月 日 |
| 省 辖市、省直管县（市）、省　直 主　管 人　事 部　门 审　核 推　荐 意　见 | （盖 章）年 月 日 |
| 河南省职业教育教学专家评选工作领导小组审核意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 河南省人民政府审核意见 | （盖 章）年 月 日 |

附件3

河南省职业教育教学专家推荐人选基本情况一览表

地区或部门名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 工作单位 | 性别 | 年龄 | 政治面貌 | 行政职务 | 职称 | 学历 | 最高学历毕业院校 | 毕业时间 | 从事专业 | 申报类别 | 工作业绩 | 学术成果 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件4

获奖证书复印件清单

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖项目 | 等级 | 排名 | 获奖年份 | 页码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

审核单位盖章： 审核人签字： 审核人联系电话：

附表5

论文、论著证明复印件清单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 论文题目、论著名称 | 发表刊物或出版社（论著标明页数） | 论文发表刊物是否 |  发表、出版年限 | 排名 | 页码 | 备注 |
| 核心期刊 | SI | EI | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

审核单位盖章： 审核人签字： 审核人联系电话：