附件1

重庆市高等职业教育“双师型”

名师工作室学员申报表

申报学校：

所在专业：

学员姓名：

联系电话：

**重庆市教育委员会制**

2024年1月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历/学位 |  |
| 现从事专业 |  | 任教年限 |  | 专业技术职务 |  |
| 有效职业资格及等级/获得时间 |  | 是否“双师型”教师 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
|  **申 报 者 情 况** | 主要学习、工作经历（列出具体单位、时间）： |
| 行业企业实践情况（与本人从事教学专业相关的企业工作或实践经历。列出时间、企业名称、工作实践内容）： |
| 个人曾获主要荣誉称号和表彰奖励（分别列出获得表彰时间、表彰项目、作出表彰决定的单位）： |
| 本人或指导学生参加技能大赛等获奖情况（分别列出获奖时间、主办单位、赛项、获得奖项）： |
| 本人参与技术革新、工艺创新、专利等代表性成果情况（分别列出时间、企业名、项目内容、影响、应用价值及推广情况等）： |
| 公开发表论文、编写教材或出版著作情况（分别列出发表（出版）时间、题目、期刊名（出版社）、期刊等级等）： |
| 本人参加教科研项目、课题情况（ 分别列出时间、主办单位、项目名称、本人在项目中发挥的作用等）： |

|  |  |
| --- | --- |
| 学校推荐意见 | （请说明： 是否同意推荐市级“双师型”名师工作室学员，对学员参加工作室活动提供便利条件，为学员专业发展提供必要保障支持措施）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　盖章：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 专家推荐意见 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　签字：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |