附件2

2017年度高职院校教师省本级培训推荐汇总表

填报学校： （公章） 　　　　　　　　　　　　 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 出生  年月 | 职务/职称 | 最终学历 | 培训项目 | 任教专业（课程）及年限 | | 联系方式 | 资格  审查 |
| 任教专业（课程） | 年限 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：

注：1.“任教专业（课程）及年限”栏填写时注意：参培对象若为专业课或实习指导课教师请填写专业名称，公共课教师请填写课程名称。

2.资格审查栏中，通过划“√”，不通过划“×”。

3.**该表请提交excel文档。**