**云南省高等学校计算机教学优秀教师推荐审批表**

姓 名

工作部门

推荐单位

填报时间： 年 月 日

填 表 说 明

1. 本表是云南省高校计算机教学研究会计算机课程优秀教师推荐用表，必须如实填写，不得作假，违者取消评选资格；
2. 本表用打印方式或用钢笔填写，字迹清晰工整，数字统一使用阿拉伯数字；
3. 本表盖章栏均需要相关负责人签字确认并加盖公章;
4. 籍贯填写格式为XX省XX市XX县，工作单位填写全称；
5. 职务职称等要按照国家有关规定详细填写，专业技术职务根据个人的专业技术职务级别选填正高级专业技术职务、副高级专业技术职务、中级专业技术职务或初级专业技术职务；
6. 身份标识根据个人状态选择填干部、专业技术人员或其他；
7. 个人简历从大学填起，精确到月，不得断档；
8. “2013年以来教学工作量”一栏由候选人所在学校按每学年课时数填写，并在备注栏中注明完成学校规定的教学工作量情况；
9. 主要先进事迹要求参照评审条件要求，内容详实、重点突出，字数2000字左右，可另行附页；
10. 此表上报一式3份，规格为A4纸。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |  |
| 民族 |  | 出生日期 |  |
| 籍贯 |  | 户籍地 |  |
| 政治面貌 |  | 身份标识 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 主要兼任职务 |  | 职称 |  |
| 专业技术职务 |  | 技术等级 |  |
| 参加工作日期 |  | 工作单位 |  |
| 工作单位地址 |  | 工作单位邮编 |  |
| 工作单位联系电话 |  | 个人联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 近五年来教学工作量 | 学年度 | 工作量 （课时）  | 课程名称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 单位盖章 |
| 教学效果 | （若填写计算机课程统一考试成绩请详细填写年度，课程，范围，参加班级数量，取得成绩，排名，成绩以卷面成绩计。若指导学生获奖请填写竞赛名称，级别，时间 ，奖项等级信息，并在表后附上获奖证书。） 单位盖章 |
| 主要先进事迹 |
|   |
|  |
| 所在单位推荐意见 |
|  （签字 盖章） 年 月 日 |
| 研究会审核意见 |
| 签字人:（盖 章） 年 月 日 |