**附件2：**

实验教学示范中心教学指导委员会

候选人推荐表

推荐单位： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 民 族 |  | 贴照片处  （二寸、免冠） |
| 籍 贯 |  | | 出生日期 |  | 政治 面貌 |  |
| 学 历 |  | | 职务 |  | 职 称 |  |
| 中心名称 |  | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 分管工作 |  | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | 邮 编 |  |
| 联系方式 | 电话 |  | | | | 传 真 |  |
| 手机 |  | | 电子信箱 | |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | |
| 取  得  的  主  要  成  绩  和  荣  誉 |  | | | | | | |
| 所  在  单  位  意  见 | 负责人签字： 公章 年 月 日 | | | | | | |
| 推  荐  单  位  意  见 | 建议推荐为实验教学示范中心教学指导委员会  □主任 □委员  负责人签字： 公章 年 月 日 | | | | | | |
| 学  校  审  核  意  见 | 经学校审核，同意聘任 为××××实验教学示范中心教学指导委员会主任/委员，聘期为2017年10月至2022年10月。  负责人签字： 公章 年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |