**附件1：**

**职业院校骨干教师国家级培训学员推荐表**

省（区、市，计划单列市，兵团）：贵州省培训项目：专业带头人领军能力研修

拟推荐培训机构：浙江机电职业技术学院培训专业：1+X职业技能等级证书师资认证培训-数控车铣加工

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生  年月日 | |  | 2寸  免冠  标准  照片 |
| 民族 | |  | 文化程度 |  | 出生地 | |  |
| 工作单位 | |  | | 所教专业 |  | | |
| 职业教育教龄 | |  | | 行政职务 |  | | |
| 教师职务等级及评聘时间 | |  | | 其他职业资格或专业技术资格及等级 | | |  |
| 通信地址 | |  | | | | | 邮政编码 |  |
| 办公电话 | |  | | 家庭电话 | |  | 传真 |  |
| 手机 | |  | | 电子邮箱 | |  | | |
| 教学科研成果 |  | | | | | | | |
| 培训进修经历 |  | | | | | | | |
| 奖励处分情况 |  | | | | | | | |
| 个人培训建议 |  | | | | | | | |
| 学校  推荐  意见 | （包括政治思想、教学科研、教书育人成绩、培养方向等）  公章：  　年月日 | | | | | | | |
| 省级教育行政部门意见 | 公章：  年月日 | | | | | | | |
| 培训机构意见 | 公章：  年月日 | | | | | | | |

（请将此附件正反面打印在一张纸上）