附件1

云南省基础教育教师培训专家团队

推荐人选申报书

推荐单位（公章）：

  申 报 人：

联系电话：

申报时间：

云南省教育厅教师工作处制

二〇二五年

申报学段/学科（领域）： 申请人签名： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片  （一寸彩色） |
| 出生年月 |  | 学历 |  | 所学专业 |  |
| 政治面貌 |  | 现任职务 |  | 职称 |  |
| 从教专业 |  | 学段 |  | 学科（领域） |  |
| 研究专长 |  | | | | |
| 培训专长 |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 单位电话 |  | | 手 机 | |  | |
| 传 真 |  | | 电子邮箱 | |  | |
| 个人  简历 | （包括主要教育经历、工作经历和工作业绩） | | | | | |
| 教育  教学  成就 | （公开发表或出版的主要论文、著作等，代表性的研究及教学成果等） | | | | | |
| 教师教育  实践经验 | （主要说明承担州市级以上教师培训任务、指导青年教师和校本研修情况以及承担职前培养情况等，请注明项目和讲授课程） | | | | | |
| 主要荣誉 |  | | | | | |
| 县级教育  行政部门（高校院系部）初审及推荐意见 | 负责人（签字） 年 月 日（公章） | | | | | |
| 州（市）级教育行政部门（高等院校/相关单位）审核及推荐意见 | 负责人（签字） 年 月 日（公章） | | | | | |
| 省教育厅  专家评审  意见 | 负责人（签字） 年 月 日（公章） | | | | | |

注：此表须双面打印（一式三份）。