附件1

浙江省杰出教师推荐表

姓 名：

工作单位：

2019年5月

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 行政职务 |  | 专业技术职务 |  |
| 最高学历 |  | 毕业学校 |  | 学位 |  |
| 工作单位 |  | 从事专业 |  |
| 通讯地址 |  | 手机 |  | 邮编 |  |
| 主要经历 |  |
| 主要奖励情况 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 当前从事的教学和研究工作简介 |  |
| 教学科研主要成果 | 成 果 名 称 | 等级 | 本人承担部分 | 年 度 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 代表性论文及著作 |  |

|  |
| --- |
| 学校推荐意见（500字左右） |
|  经 月 日至 月 日公示无异议，同意推荐。 公章： 年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 中共党员教师所在党支部意见 | 书记签字：  党委公章： 年 月 日 |
| 县（市、区）教育、人力社保和财政部门意见 | 经 月 日至 月 日公示无异议，同意推荐。教育部门盖章 人力社保部门盖章 财政部门盖章 年 月 日 年 月 日 年 月 日 |
| 设区市教育、人力社保和财政部门意见 | 经 月 日至 月 日公示无异议，同意推荐。教育部门盖章 人力社保部门盖章 财政部门盖章 年 月 日 年 月 日 年 月 日 |
| 省教育厅、人力社保厅和财政厅意见 | 教育部门盖章 人力社保部门盖章 财政部门盖章 年 月 日 年 月 日 年 月 日 |
| 省人民政府审批意见 | 盖章 年 月 日 |