附件4

优秀教师推荐审批表

填报单位（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 学历  学位 |  |
| 工作职务  任职时间 | |  | | 职 称 |  |
| 参加工作时间  教 龄 | | 年 | | 联系方式 |  |
| 近2年内标志性业绩成果  （限填10项，并按重要程度依次排序） |  | | | | |
| 主要先进  事迹  （限2000字以内） | 事迹材料可另附页。 | | | | |
| 二级单位  推荐意见 | 负责人签字：  年 月 日  （盖章） | | | | |
| 推荐评审工作组  意见 | 负责人签字：  年 月 日 | | | | |
| 学校党委  意见 | 年 月 日  （盖章） | | | | |

注：请根据内容自行调整，纸质档双面打印。