附件1：

**锦州医科大学优秀教师**

**锦州医科大学先进工作者**

**申 报 表**

**姓 名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**申报称号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**推荐单位:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**锦州医科大学人事处 制**

**二○一七年七月**

**填表说明**

一、本表采用A4纸规格双面打印。

二、表内的年、月、日一律用公历和阿拉伯数字。

三、“工作学习简历”请填写从大学本科起的教育学习经历及工作经历。

四、教学、科研或医疗业绩请从2014年8月1日以后取得开始填写。

五、“事迹材料”不少于2000字。

六、请务必保持表格原有格式，请参照示例格式填写，如遇到内容超出表格范围的情况可适当缩减文字大小和间距。

七、本表中所填报的内容须实事求是。

**Ⅰ基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **（二寸彩色照片）** | |
| **出生年月** |  | **文化程度**  **(学历/学位)** |  |
| **行政职务** |  | **专业技术**  **职务及级别** |  |
| **所在院系**  **及教研室** |  | **参加工作**  **时间** |  | **联系**  **电话** | **手机大号**  **/集团小号** |
| **年度考核**  **结 果** | **2014年： 2015年： 2016年：** | | | | |
| **主要学习与工作经历（从大学起）** | | | | | |
| **示例：**  **1、2001年-2005年 中国医科大学 本科学士**  **2、2006年-2008年 锦州市中心医院 外科 医师** | | | | | |
| **个人荣誉** | | | | | |
| **示例：**  **1、2001年 锦州市市级优秀专家 锦州市政府**  **2、** | | | | | |

**Ⅱ教学、科研或医疗工作（仅申报优秀教师人员填写）**

|  |  |
| --- | --- |
| **教学业绩（学时数、教改立项、教学成果、课程建设、出版教材等）** | |
|  | |
| **教师资格证书编号** |  |
| **科研业绩（科研立项、科研获奖、发表论文等）** | |
|  | |
| **医疗业绩（开展新诊疗技术或项目情况、参加或指导危重、疑难病症的抢救、会诊工作情况等）** | |
|  | |

**Ⅲ事迹材料（不少于2000字）**

|  |
| --- |
| **申请人签字：**  **年 月 日** |

**IV推荐**

|  |
| --- |
| **个人承诺** |
| **本人所填材料客观真实，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负，并按有关规定接受处罚。**  **本人签字：**  **2017年 月 日** |
| **基层单位推荐意见** |
| **对是否同意推荐参加评选签署意见：**  **负责人签字：**  **（单位盖章）**  **2017年 月 日** |
| **学校审批意见** |
| **校领导签字：**  **（学校盖章）**  **2017年 月 日** |