附件1：

锦州医科大学育人标兵

申 报 表

姓 名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报称号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

推荐单位:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

锦州医科大学人事处 制

二○一八年七月

**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、申报称号请填“教书育人标兵”或“管理服务育人标兵”。

四、“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。

五、教学、科研或医疗业绩请从2017年8月以后取得开始填写。

六、“事迹材料”不少于2000字。

七、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。

八、本表中所填报的内容须实事求是。

**Ⅰ 基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **（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** | **2017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、2017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“教书育人标兵”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： 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：**  **（盖 章） 年 月 日** |
| **学校审批意见** |
| **负责人签字：**  **（盖 章） 年 月 日** |