附件四：

临海市第九届中小学教师教学大比武

推 荐 表

姓 名

出生年月

所在学校

任教科目

二○二○年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 学校名称 |  | 最后学历 |  | 毕业学校 |  |
| 教 龄 |  | 职 称 |  | 现任职务 |  |
| 参加工作  时 间 |  | | 现教科目及年级 | |  |
| E－mail |  | | 联系电话 | |  |
| 是否党团员  及加入时间 |  | | 参加何学术  团体及任何职务 | |  |
| 个人简历 |  | | | | |
| 受过何种  奖励和处分 |  | | | | |
| 师德表现 |  | | | | |
| 教学能力 |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 教学  研究 |  |
| 骨干  作用 |  |
| 学 校  意 见 | 学校（盖章） 校长（签名）： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

说明：学校意见由学校填写，此表上交一式二份。