附件3

西安市骨干型教师培养对象

申 报 表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位隶属： | （市直/区县） |
| 姓 名： |  |
| 工作单位： | （盖章） |
| 任教学段： |  |
| 任教学科： |  |
| 填表时间： |  |

西安市教育局 制

2020年4月

填 表 说 明

1．本表为西安市骨干型教师推荐人选使用，由申报人填写（一式五份）。

2．本表采用A4纸规格，要求用电脑双面印制。

3．申报人应填写诚信承诺书，对填写的所有内容以及申报材料的真实性、准确性和有效性负责。涉及本表的相关内容填写空间不够时，可另加附页（附加页字数不超过1000字）。

西安市骨干型教师申报诚信承诺书

根据西安市教育局关于西安市卓越教师申报条件及要求，本人承诺在申报与评审过程中诚实守信，本表填写的所有内容及申报材料原件和复印件全部真实、准确、有效。如有弄虚作假、违法、违纪、违规行为，自愿放弃或取消本人的参评资格；并承诺今后三年内不再申报和参评我市组织的优秀教师各类评选推荐，自愿承担因此造成的一切相关责任及后果，接受相应处罚。

申报人签名：（本人手书）

2020年 月 日

1. 基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | 2寸近期  正面免冠  照 片  （电子版） | |
| 身份证号码 |  | | | 民 族 | |  | |
| 政治面貌 |  | | | 籍 贯 | |  | |
| 参加工作时间 |  | | | 教 龄 | |  | |
| 最后学历 |  | | | 最高学位 | |  | |
| 毕业时间、毕业院校及专业 | | |  | | | | | | |
| 教师资格证书类别及号码 | | | 类别： 号码： | | | | | | |
| 从事教学的主要学段及学科 | | | 学段： 学科： | | | | | | |
| 专业技术职务 |  | | | | 任职时间 | |  | | |
| 现任行政职务 |  | | | | 任职时间 | |  | | |
| 办公电话 |  | | | | 移动电话 | |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | | QQ/微信号 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 从事教育教学工作主要简历 | | | | | | | | | |
| 起止时间（年月） | | 工作单位 | | | | | | 职称/职务 | |
|  | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | |

1. 近五年来教育科研成果和受表彰奖励情况（2015-2019年）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科研成果（论文、专著、课题） | 名 称 | 时间 | 发表、出版或组织单位 | | 承担角色及完成情况 | 获奖情况（注明奖励部门） |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 荣获**市级及以上**荣誉称号或受奖励情况 | 荣誉称号或奖励名称 | | | 时间 | 表彰奖励单位 | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |
|  | | |  |  | |

三、教育教学业绩

|  |
| --- |
| （800字以内，仅限在本页内填写，要求小四号宋体，无网格状态下1.25倍标准行距） |

四、单位推荐意见

|  |
| --- |
| 对教师的师德师风、教育教学效果及教科研能力、校本研修情况等综合评价。（字数300字左右，仅限在本页内填写，要求小四号宋体，无网格状态下1.25倍标准行距）  单位负责人签字 （学校盖章）：  年 月 日 |

五、区县行政部门推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 区县教育行政部门推荐意见 | 区县教育局盖章  年 月 日 |