附件1

2025年上海高职院校文化素养类教师企业实践（市级）

学员推荐表

院校名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 2寸  免冠标准  照片 |
| 文化程度 | |  | 所教专业 |  | 从事职业教育工作的教龄 |  |
| 教师专业技术等级及评聘时间 | |  | | 职业资格/外语等级 | |  |
| 职务 | |  | | 通信地址 |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | 联系电话 |  |
| 教学  科研  成果  （2020年  —至今） | (包括已发表论文、出版的教材、著作，完成的作品等) | | | | | | |
| 培训  进修  经历  （2020年  —至今） | （包括学历教育、继续教育及企业实习、实践经历） | | | | | | |
| 教学科研条件及奖励情况  （2020年  —至今） | （教育教学等方面奖励情况） | | | | | | |
| 个人  对企业实践的期望  和建议 | （培训内容、形式、专业化模块等） | | | | | | |
| 个人承诺 | 本人已认真填写并检查以上材料，保证内容真实有效，不存在任何虚假信息。如有违反，本人将承担相关责任。  申报人（签字）：  年 月 日 | | | | | | |
| 部门  推荐意见 | （请部门从推进本专业/学科建设发展角度，对该教师参加市级企业实践提出意见和建议）  部门负责人签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 教务处  审核意见 | 部门负责人签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 人事处  审核意见 | 部门负责人签名（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |