附件4

铁岭市骨干教师（学科带头人、教学新秀）推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 职称 |  |
| 骨干级别（县/市/省级） |  | 学历 |  | 学位 |  | 政治面貌 |  |
| 任职学校 |  | 职务 |  | 任现职时间 |  |
| 学段学科 |  | 联系电话 |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 工作简历 |  |
| 2019年以来获市级及以上表彰奖励情况 | 获奖名称 | 获奖时间 | 授予单位 |
|  |  |  |
| 2019年以来获市级及以上课题情况 | 课题名称（主持/参与） | 课题时间 | 批准课题立项单位 |
|  | 年 月 至 年 月 |  |
| 2019年以来获县级以上优秀课、基础教育教学成果奖 | 获奖名称 | 获奖时间 | 授予单位 |
|  |  |  |
| 2019年以来公开发表或获奖论文、专著等 | 时间 | 论文题目或著作题目 | 刊发杂志、出版单位或获奖情况 |
|  |  |  |

 |
| 主要工作事迹 | 简明扼要，不超过500字 |
| 承诺 | 个人承诺：（手写并签字）本人承诺，所有内容真实有效。 本人签字  年 月 日 |
| 所在单位意见该同志符合推荐条件，所有内容真实有效，无“三乱”行为，未出现师德失范问题，同意推荐。负责人签字： 单位盖章：  年 月 日  |
| 县级教育行政部门意见  （盖 章） 年 月 日 |
| 市级教育行政部门意见 （盖 章） 年 月 日 |

此表正反面打印，一式一份

铁岭市骨干校长推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 职称 |  |
| 毕业学校 |  | 学历 |  | 学位 |  | 政治面貌 |  |
| 任职学校 |  | 职务 |  | 任现职时间 |  |
| 联系电话 |  | 农村学校或薄弱学校工作经历 | 无 |
| 有 | 工作时间 |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 工作简历 |  |
| 2019年以来学校和个人获市级及以上表彰奖励情况 | 获奖名称 | 获奖时间 | 授予单位 |
|  |  |  |
| 2019年以来获市级及以上课题情况 | 课题名称（主持/参与） | 课题时间 | 批准课题立项单位 |
|  | 年 月 至 年 月 |  |
| 2019年以来获市级及以上基础教育教学成果奖 | 获奖名称 | 获奖时间 | 授予单位 |
|  |  |  |
| 2019年以来公开发表或获奖论文、专著等 | 时间 | 论文题目或著作题目 | 刊发杂志、出版单位或获奖情况 |
|  |  |  |

 |
| 主要工作事迹 | 简明扼要，不超过500字 |
| 承诺 | 个人承诺：（手写并签字）本人承诺，所有内容真实有效。 本人签字  年 月 日 |
| 所在单位意见该同志符合推荐条件，所有内容真实有效，无“三乱”行为，未出现师德失范问题，同意推荐。负责人签字： 单位盖章：  年 月 日  |
| 县级教育行政部门意见  （盖 章） 年 月 日 |
| 市级教育行政部门意见 （盖 章） 年 月 日 |

此表正反面打印，一式一份