附件3

第三届长三角民办高校教师教学技能大赛校级遴选

学院推荐参赛教师申报表

学院名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 贴照片处 |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | 高校教龄 |  |
| 学历学位 |  | 学科专业 |  |
| 所在单位 |  | 岗位职称 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 参赛组别 | □本科常规教学组 □本科实践教学组 □高职常规教学组 □高职实践教学组 |
| 参赛课程 |  | 讲授对象 |  |
| 内容章节 |  |
| 单位意见 |  签字（加盖公章）：年 月 日 |