附件4：

**湘潭医卫职业技术学院“十佳教师”申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 最高学历（学位） |  |
| 专 业 |  | 现主讲课程名称（1门） | |  | |
| 所在部门（岗位） | |  | | | |
| 职 称 |  | | | 从教累计年限 |  |
| 是否认定为“双师型”教师 | | |  | | |
| 个人年度考核结果 | | | 2021年： 2022年： | | |
| 推荐类别：正选、备选 | | |  | | |
| 先  进  事  迹  综  述 | 500字以内 | | | | |
| 教学  改革  业绩 |  | | | | |
| 科研  业绩 |  | | | | |
| 其它  获奖 |  | | | | |
| 单位  推荐  意见 | 年 月 日（盖章） | | | | |
| 专家  评审  意见 | 年 月 日（盖章） | | | | |
| 学校  审批  意见 | 年 月 日（盖章） | | | | |

**注：此表一式一份，正反面打印。**