附件3

**四川省优秀教师**

推荐审批表

**地 区：**

**工作单位： (盖章)**

**申报个人：**

**填表日期：2015年6月 日**

填 表 说 明

1.封面“地区”：推荐人选所在单位为县（市、区）属的，填写市（州）、县（市、区）的完整地区名称，如甘孜州泸定县；推荐人选所在单位为市（州）属的，填写市（州）的完整地区名称；推荐对象为省部属的，填写驻地所在市（州）的完整地区名称。

2.封面“工作单位”：按照法人登记证，填写完整、准确的申报人员所在单位名称，并签章，所签章与“工作单位”内容必须一致。

3.封面“填表日期”：按照“2015年\*\*月\*\*日”的格式填写申报人员所在单位签章报出的日期。

4.“身份标识”根据实际情况填写干部、专业技术人员、事业单位负责人、事业单位管理人员，其他；“其他标识”根据实际情况填写“劳动模范、科研人员、 其他。

5.“单位性质”：公办学校、民办学校或其他，其他性质的单位要在备注中说明。

6.“单位类型”：幼儿园、小学、初中、九年一贯制学校、完全中学、高中、特殊教育学校、工读学校、普通中专、成人中专、普通职业高中、技工学校、高等学校、教育行政部门、其他，其他类型的单位要在备注中说明。

7.“证件类型”：身份证、军官证、警官证、文职干部证、士兵证。

8.籍贯填写格式为XX省XX市XX县。

9.“单位区域”：农村、县镇、城市。

10.“所在单位行政区划”填写到“县（市、区）级”。

11、“个人简历”栏从初中毕业填起至今，不得断档。

12、一律使用计算机规范地填写本表，A4纸规格打印。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 |  | | | | 照片  （近期2寸正面半身免冠彩色照片） | | |
| 民 族 | |  | | | 出身年月 |  | | | |
| 籍 贯 | |  | | | 户籍地 |  | | | |
| 政治面貌 | |  | | | 身份标识 |  | | | |
| 学 历 | |  | | | 学 位 |  | | | |
| 职 务 | |  | | | 行政级别 |  | | | |
| 职 称 | |  | | | 技术等级 |  | | | |
| 专业技术  职 务 | |  | | | 其他标识 |  | | | | | | |
| 证件类型 | |  | | | 证件号码 |  | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | |
| 所在单位  行政区划 | |  | | | 单位区域 |  | | | 参加工作  时 间 | |  | |
| 单位性质 | |  | | | 单位类型 |  | | | 教龄(年) | |  | |
| 联系方式 | | 通信地址： 邮编： 联系电话： | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 | | 起止日期 | | 所在单位 | | | 从事工作及职务 | | | | | 备注 |
|  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  |
| 曾获主要荣誉称号、教学科研成果和奖励 | | 获奖名称 | | 获奖时间 | | | 授予单位 | | | | | 备注 |
|  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  |
| 近5个学  年的教学工作量 | | 学年度 | | 任教学科及课时量 | | | | | | | | 备注 |
| 2010-2011 | |  | | | | | | | |  |
| 2011-2012 | |  | | | | | | | |  |
| 2012-2013 | |  | | | | | | | |  |
| 2013-2014 | |  | | | | | | | |  |
| 2014-2015 | |  | | | | | | | |  |
| 何时何地受过何种处分 | |  | | | | | | | | | | |
| 主 要 先 进 事 迹 | | | | | | | | | | | | |
| （可自行加页） | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位职工（代表）大会意见 | | | | | | | 所在单位意见 | | | | | |
| 出席会议人  其中同意人，反对人。  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 各级人力资源和社会保障、教育（相关）部门推荐审核意见 | | | | | | | | | | | | |
| 县（市、区）级人力资源和社会保障局、教育局及相关部门意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 市（州）级人力资源和社会保障局、教育局及相关部门意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 省人力资源和社会保障厅、省教育厅审批意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 有效证件复印件粘贴处 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |