附件2

**齐鲁师范学院“双师型”教师认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 参加工作时间 |  | 职称 |  | 聘任时间 |  |
| 最高学历、学位 |  | 专业 |  | 现从事专业及方向 |  |
| 承担主要课程 |  |
| 申报理由（实践锻炼经历、成果；职业资格证书等情况综述） |  |
| 申报人自我审查 | 对照《齐鲁师范学院“双师型”教师队伍建设与管理暂行办法》，本人符合“双师型”教师认定条件的第条，现提交有关证明材料（附后），目录如下：1.2.3.签名：年 月 日 |
| 所在学院审核意见 | 年 月 日 |
| 主管部门审核意见 | 年 月 日 |
| 学校认定意见 |  年 月 日 |

注：本表双面打印，一式2份，分别由教务处、人事处保存。

附件3

**齐鲁师范学院教师到企（行）业实践锻炼审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 |  |
| 毕业学校及所学专业 | 　 | 毕业时间 |  |
| 现从事专业 |  | 学历/学位 |  |
| 专业技术职务及聘任时间 | 　 | 来校时间 |  |
| 实践锻炼类型 | □脱产□兼职 | 起始时间 |  |
| 接收单位名称 |  | 单位所在地 | 　 |
| 单位联系电话 |  | 单位性质 | 　 |
| 工作岗位描述 |  |
| 实践锻炼规划（可附页） | 　　 |
| 费用预算说明 |  |
| 所在学院意见 | 　负责人签字：年月日 |
| 教务处审核意见 | 　负责人签字：年月日 |
| 人事处审核意见 | 　负责人签字：年月日 |
| 学校审批意见 | 　年月日 |

注：本表双面打印。

附件4

**齐鲁师范学院教师报考职业（执业）资格证书专业培训**

**审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 |  |
| 毕业学校及所学专业 | 　 | 毕业时间 |  |
| 现从事专业 |  | 学历/学位 |  |
| 专业技术职务及聘任时间 | 　 | 来校时间 |  |
| 拟报考职业（执业）资格证书名称 |  |
| 专业培训时间 |  | 专业培训地点 | 　 |
| 专业培训内容 | 　 |
| 学习（培训）考试规划 | 　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 费用预算说明 |  |
| 所在学院意见 | 　负责人签字：年 月 日 |
| 教务处审核意见 | 　负责人签字：年 月 日 |
| 人事处审核意见 | 　负责人签字：年 月 日 |
| 学校审批意见 | 　年 月 日 |

注：本表双面打印。

附件5

**齐鲁师范学院教师到企（行）业实践锻炼鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 参加工作时间 | 　 | 学历及专业 |  | 政治面貌 |  |
| 派出单位名称（具体到学院） |  |
| 接收单位名称 | 　 |
| 实践锻炼时间 | 　 |
| 个 人 总 结 （ 可 附 页） | 本人签字： 年 月 日　　 |
| 接收单位鉴定意见 |  单位（盖章） 年 月 日 |
| 所在教学单位意见 | 　 单位（盖章） 年 月 日 |