附件2：

湖南女子学院双师双能型教师团队资格认定申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队名称 | |  | | 所属学科（专业） |  | |
| 所在学院 | |  | | | | |
| 团队负责人 | | | | | | |
| 姓名 | | 出生年月 | 职称 | 学历学位 | 从事专业 | 联系电话 |
|  | |  |  |  |  |  |
| 团队成员信息 | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 出生年月 | 职称 | 学历学位 | 从事专业 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 团队认定  满足条件 | | 团队负责人：  团队： | | | | |
| 申报团队  意见 | | 本人郑重承诺：此表由本团队如实填写，并已认真审核，确保所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实、有效。若有虚假，责任自负。  团队负责人签字：  年 月 日 | | | | |
| 所在学院  审核意见 | | 负责人（签字）： （公章）  年 月 日 | | | | |
| 学校审核  意见 | | 经审定， 通过双师双能型教师团队资格认证。  （学校公章）  年 月 日 | | | | |

填表须知:

1.团队需要提供认定满足条件的证明材料复印件，原件交学院备查。

2.本表一式两份，教师工作部、人事处、二级学院各存一份。