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。