附件2

重庆市第九批高校中青年骨干教师推荐人选汇总表

单位(盖章）： 填报人： 联系电话： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工作单位 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生年月 | 政治 面貌 | 学历学位 | 现任专业技术职务/有效职业技能资格 | 现任行政职务 | 从事专业领域 | 学科门类 | 标志性成果（限填5项，100字以内） | 备注 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 | （师德师风表现、教育教学成果、人才培养、科研水平、表彰奖励等） | 　 |