附件5

 浙江省优秀教师登记表

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 性别 |  | （照片） |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 参加工作时间 |  | 高校教龄 |  | 是否“双师” |  |
| 最后学历（学位） |  | 授予单位 |  | 授予时间 |  |
| 专业技术职务 |  | 党政职务 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 传 真 |  | 电子信箱 |  |
| 所在工作单位（院、系、所、实验室、中心） |  |
| 个人简历 | 起止年月 | 地点 | 学习、工作单位 | 任职 |
| 个人主要业绩（500字） |  个人签名： |
| 推荐单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 省教育厅意见： （盖章） 年 月 日 | 省人力资源和社会保障厅意见： （盖章） 年 月 日 | 省财政厅意见： （盖章） 年 月 日 |
| 省政府意见 |  （盖章） 年 月 日 |

注：该表一式四份，双面打印，不超过一页。各厅留存一份，个人档案留存一份。