附件1

**徐州生物工程职业技术学院“双师型”教师资格认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  |
| 参加工作时间 |  | | 高校教师系列职称 |  | | 所在部门 | |  |
| 最后学历、学位  （何时何校何专业毕业） | | |  | | | | | |
| 承担的主要课程及班级 | | |  | | | | | |
| 所具备的认定条件 | |  | | | | | | |
| 申请人  符合条件说明 | | 申请人签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 专业带头人或部负责人推荐意见 | | （签名）  年 月 日 | | | 系部  初评意见 | | （公章）  年 月 日 | |
| 教务处 审核意见 | | （公章）  年 月 日 | | | 学院  审批意见 | | （公章）  年 月 日 | |