|  |  |
| --- | --- |
| 本栏由南通市教育局填写 | |
| 审核意见 | 备 注 |
|  |  |

附件2：

南通市基础教育课程建设项目评审专家候选人推荐表

**县(市、区) 推荐单位** **推荐类别**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | | **性别** | |  | **民族** |  | | (近期免冠照片，请同时提供电子格式标准证件照) |
| **出生**  **年月** |  | **出生地** |  | | | | **政治面貌** |  | |
| **学科**  **专业** |  | | **最高**  **学历** | |  | | **学位** |  | |
| **主授**  **课程** |  | | **目前任教年级** | | | |  | | |
| **所在**  **单位** |  | | | **职务** | |  | | | **职称** |  |
| **单位**  **地址** |  | | | | | **邮编** |  | | **单位**  **电话** |  |
| **家庭**  **地址** |  | | | | | **邮编** |  | | **住宅**  **电话** |  |
| **手 机** |  | | | **电子邮件** | | **（请用大写字母）** | | | | |
| **擅长**  **领域** |  | | | | | | | | | |
| **学校**  **意见** | 负责人签名： （学校印章） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| **县（市、区）**  **教育局**  **意见** | 负责人签名： （教育局印章） 年 月 日 | | | | | | | | | |