|  |
| --- |
| 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 |