附件4：

高校银龄教师支援喀什大学报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片（近期彩色） |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | 职称 |  |
| 毕业学校、时间及专业 |  |
| 通讯地址 |  | 手机号码 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 从事专业 |  |
| 退休时间、单位及职务 |  | 任职时间 |  |
| 个人健康状况 | （如有慢性病史请如实填写） |
| 支援专业 |  | 支援类型 | 长期（1学年） □短期（1学期） □ |
| 支援时间 |  年 月 日--- 年 月 日 |
| 配偶姓名 |  | 联系方式 |  | 是否随教 |  |
| 学习工作经历 |  |
| 在职期间主要担任的教学课程 |  |
| 获奖情况 |  |
| 主要教学科研业绩 |  |
| 本人意见 |  本人已知悉喀什大学银龄教师选聘和管理办法，自愿申请银龄计划。本人签字： 年 月 日 |
| 派出单位审核推荐意见 | 必填内容：结合选聘条件填写审核推荐意见，审核推荐意见中应包含思想政治、师德师风、遵纪守法等方面内容。  负责人签字： 年 月 日（盖章） |
| 喀什大学设岗学院审核意见 |  负责人签字： 年 月 日（盖章） |
| 喀什大学教师工作部审核意见 | 负责人签字： 年 月 日（盖章） |
| 喀什大学组织(人事)部门审核意见 | 负责人签字： 年 月 日（盖章） |

注：此表A4正反打印