附件2

**山东体育学院优秀教师审批表**

部门： 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | （照片） | |
| 民 族 | |  | 出生日期 | |  |
| 政治面貌 | |  | 学历/学位 | |  |
| 来院时间 | |  | 参加工作时间 | |  |
| 专业技术职务 | |  | 现任党政职务 | |  | | |
| 近三年教学门数及工作量 | 学年 | | 教学门数 | 工作量 （课时） | | | 备注 |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
| 近三年教学科研成果 |  | | | | | | |
| 曾获主要 奖励或荣 誉称号 |  | | | | | | |
| 主要  事迹  （500字） |  | | | | | | |
| 主要  事迹  （500字） |  | | | | | | |
| 所在  部门  意见 | （盖 章）  负责人： 年 月 日 | | | | | | |
| 学校  审批  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | |

注：此表一式三份，请用A4纸正反面打印填写。

附件3

**山东体育学院优秀教育工作者审批表**

部门： 填表时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | （照片） |
| 民 族 | |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 | |  | 学历/学位 |  |
| 来院时间 | |  | 参加工作时间 |  |
| 专业技术职务 | |  | 现任党政职务 |  | |
| 曾获主要奖励或荣 誉称号 |  | | | | |
| 主要  事迹  （500字） |  | | | | |
| 主要  事迹  （500字） |  | | | | |
| 所在  部门  意见 | （盖 章）  负责人： 年 月 日 | | | | |
| 学校  审批  意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | |

注：此表一式三份，请用A4纸正反面打印填写。