**2019年度安徽省高等职业院校“双师型”教师认定申请表**

学校名称： 所在院系：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 从事高职教育教学工作年限 |  |
| 从事专业 |  | 校内专任∕校外兼职教师 |  | 是否承担专业课教学 |  | “双师型”教师申请认定等级 |  |
| 学历 |  | 高校教师系列专业技术职务 |  | 职业资格证书 |  |
| 学位 |  | 非高校教师系列专业技术职务 |  | 注册执业资格 |  |
| 本专业企业（或社会）实践 工作经历 |  |
| 申请认定理由 | 对照《安徽省高等职业院校“双师型”教师认定标准》详细填写具备的条件： |
| 申请人所在院系审核意见： 负责人签字（盖章）： 年 月 日 |
| 申请人所在学校“双师型”教师认定机构审核意见负责人签字（盖章）： 年 月 日 |
| 学校“双师型”教师认定专家评议委员会意见：同意认定 为 级“双师型”教师。主任签名： 年 月 日 |
| 安徽省高等职业院校“双师型”教师认定指导中心备案审核意见：（盖章） 年 月 日 |