附件2

“高校毕业生基层就业卓越奖”推荐表

（教师）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 照片  （证件照） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | | |
| 推荐学校 |  | 单 位 |  | | |
| 职 务 |  | 职 称 |  | | |
| 学 历 |  | 学 位 |  | | |
| 联系方式 | 手 机 |  | 办公电话 | | |  |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 地 址 |  | | | | |
| 事迹摘要（第三人称，限300字） |  | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | |
| 本人获得重要荣誉奖励（限五项） |  | | | | | |
| 本人签名 | 以上所填情况属实。  签名：  年 月 日 | | | | | |
| 学校推荐  意见 | 主管校领导签名： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 省级教育行政部门推荐意见 | 主管领导签名： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |