**附件2**

**嘉定区教育系统第五届“双名工程”工作室（第二批）成员申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 | | |  |
| 学 历 |  | | 政治面貌 |  | 任教学科及年级 | | |  |
| 职 称 |  | | 现任职务 |  | 研究专长 | | |  |
| 工作单位 |  | | | 电子邮箱 |  | | | |
| 联系地址  及邮编 |  | | | 联系电话 | 固定电话 | | |  |
| 手 机 | | |  |
| 申报工作室 |  | | | | | | | |
| 工作简历 | 时间 | 学校 | | | | 任教学科 | 担任职务 | |
|  |  | | | |  |  | |
| 获奖情况 | 时间 | 荣誉 | | | | 颁奖单位 | | |
|  |  | | | |  | | |
| 主持或参与课题研究  情况 | 时间 | 课题名称 | | | | 课题立项单位 | | |
|  |  | | | |  | | |
| 论文、科研成果发表或获奖情况 | 时间 | 题目 | | | | 颁奖单位或刊物名称 | | |
|  |  | | | |  | | |
| 申报理由 |  | | | | | | | |
| 所在学校  意见 | 负责人（签字） 盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 工作室  主持人意见 | 负责人（签字）  年 月 日 | | | | | | | |
| 区优秀教师工作领导小组审核意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | | |

嘉定区优秀教师管理办公室制