江西省高等职业院校“双师型”教师认定备案表

姓 名

 申 报 专 业

 申 报 类 别

 工 作 单 位

联 系 电 话

申请人手机号码

**填表时间： 年 月 日**

**江西教育厅制**

填 表 说 明

1．本表供申请江西省高等职业院校“双师型”教师认定备案使用。本表由申请人填写，单位审核，并按规定要求粘贴和整理好所有资料。

2．申请人员应对填写的内容及证明材料真实性作出承诺，所在单位人事部门应负责核实申请人所填写的内容，确保材料真实可靠。

3．表格和佐证材料可根据实际增加。

4．签名部分要求手写且要用钢笔或毛笔填写，字迹要端正、清楚；打印的要按原本大小、格式制作。

5．表内的年月日时间，一律用公历阿拉伯数字填写。

6．“照片”一律用近期一寸正面半身免冠照插入照片框内。

7.该表纸质版以骑缝形式装订成册。

|  |
| --- |
| 江西省高等职业院校“双师型”教师认定申请表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 电子版一寸正面半身免冠标准照 |
| 出生年月 |  | 身份证号 | 　 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 教师类型 | 校内专任教师 □ 校外兼职教师 □ |
| 申请等级（校外兼职教师不填） | 高级 □ 中级 □ 初级 □ |
| 高校教师系列专业技术职务 |
| 专业技术职务认定部门 |  | 专业技术职务证书名称 |  |
| 专业技术职务资格等级 | 讲 师 □副教授 □教 授 □ | 专业技术职务证书编号 |  |
| 非高校教师系列专业技术职务 |
| 专业技术职务认定部门 |  | 专业技术职务证书名称 |  |
| 专业技术职务资格等级 |  | 专业技术职务证书编号 |  |
| 职业资格和职业能力 |
| 职业资格证书认定部门 |  | 职业资格证书名称 |  |
| 职业资格证书等级 |  | 职业资格证书编号 |  |
| 其他具备高等职业院校“双师”型教师认定标准规定的其他相应水平专业实践能力 |  |
| 其他职业技能水平 |  |
| **高职院校任教经历（可加页）** |
| 任教起始时间 | 任教高职院校 | 任教高职院校院（系） | 任教专业 | 任教课程 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| **近三年度教学考核情况** |
| 考核学年 | 任教专业 | 考核等级 |
| 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **参赛经历（可加页）** |
| 参加赛事名称 | 参加赛事级别 | 个人参赛获奖级别 | 指导学生参赛获奖级别 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| **企业第一线从事本专业实际工作经历（可加页）** |
| 企业工作起始时间 | 企业工作部门或岗位 | 企业职务 | 企业工作内容 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

人事关系证明

|  |
| --- |
| 申请人请将人事关系佐证材料（包括人事任免文件、合同、聘书等）扫描件插入本栏内，如需补充说明的，在本栏空白处填写。   |

高校教师专业技术资格证书

|  |
| --- |
| 申请人请将高校教师系列中级及以上专业技术资格证书扫描件插入本栏内，如需补充说明的，在本栏空白处填写。   |

非高校教师专业技术和职业资格证书

|  |
| --- |
| 申请人请将任课专业或相近专业的非教师系列初级及以上专业技术职称证书、高级技能（三级）职业资格证书、国家职业技能鉴定考评员资格证书扫描件插入本栏内，如需补充说明的，在本栏空白处填写。    |

非高校教师企业工作经历

|  |
| --- |
| 申请人请将近五年中有1年以上（可累计计算）在企业第一线从事任课专业实际工作经历、近五年主持或主要参与（前3名）为企事业单位开展并使用，效益良好的各类技术研发和相关服务佐证材料扫描件插入本栏内，如需补充说明的，在本栏空白处填写。  |

竞赛获奖佐证材料

|  |
| --- |
| 申请人请将参加各类任课专业或相关专业竞赛中个人或指导学生获奖的证书扫描件插入本栏内，如需补充说明的，在本栏空白处填写。   |

参加“双师”教师培训佐证材料

|  |
| --- |
| 申请人请将参加任课专业或相关专业省级以上教育部门师资培训基地组织的“双师”教师培训考核为“优秀”档次材料的扫描件插入本栏内，如需补充说明的，在本栏空白处填写。   |

承担教学任务佐证材料

|  |
| --- |
| 申请人请将承担教学任务佐证材料（课表、课时量证明等）扫描插入本表，如需补充说明的，在本栏空白处填写。   |

认定和备案意见

|  |
| --- |
| **本 人 承 诺** |
| 本人承诺上述填写信息及所提供相关证明材料真实有效，并承担相应法律责任。申请人（签字）： 年 月 日 |
| **人事部门审核意见** |
|   同志系本校 处/学院/学部 事业编/聘用/兼职 教师，教授专业为 。经审核，该同志提供的材料真实有效，拟认定其为 “双师型”教师并进行公示，公示时间为： 。负责人（签字）： （公 章） 年 月 日 |
| **所在学校认定意见** |
| 经公示无异议，我校同意认定 同志为 “双师型”教师。（公 章）  年 月 日 |
| **备案管理机构意见** |
| （公 章）  年 月 日 |