湖南省教育督导评估专家推荐表

申 请 人

申请人所在单位

填 表 日 期

湖南省教育督导委员会办公室制

填 表 说 明

一、请用钢笔或签字笔准确如实填写各项内容，书写要清晰、工整。

二、“行政职务或专业职务”按申请人目前情况填写。

三、“学习简历”从高中阶段教育填起，应详细填写每一阶段所学专业。

四、“工作简历”中应填写每一工作阶段具体负责（分管）的工作或任教的科目，从事教育管理、教学、教育研究工作的经历请详细填写。

五、推荐单位意见请写明：

申请者的政治素质与业务水平是否符合省教育督导评估专家任职条件；推荐单位能否保证被推荐人被聘为省教育督导评估专家后履行职责所需要的时间和其他必要条件。

六、本表报送一式两份至湖南省教育督导委员会办公室。

地址：长沙市东二环二段238号，邮政编码：410016

电话：（0731）82207751/84715933

传真：（0731）84715933

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | 性别 | |  | | | 民族 | |  | | | 党派 | |  | | | | 一寸  近期  免冠  照片 | |
| 出生日期 | | |  | | | | | | | | 学历 | |  | | | 学科 | |  | | | |
| 职业 | |  | | | | | 外语语种 | | | |  | | 外语水平 | | | | |  | | | |
| 专业 | |  | | | | | 行政职务 | | | |  | | 专业技术  职 务 | | | | |  | | | |
| 参加工作时间 | | | | 年 月 | | | | | 在职或退休 | | | | | | |  | | | | | |
| 从事教育管理或教学、教研工作年限 | | | | | | | | | | | | 年 | | | | | 健康状况 | | | | |  | |
| 主要熟悉以下哪种业务知识 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行政管理 | | | 经费保障 | | 师资队伍 | | | | | 设施设备 | | | | 教育教学 | | | | | 文字综合 | | | | 其 它 |
|  | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | | | | | 电子信箱 | | | | | |  | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | | | | |  | | | |
| 联系电话 | | | （单位） （住宅） （手机） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | | | | | | 是否为上届专家 | | | | | |  | | |
| 学  习  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工  作  简  历 |  | | |
| 近五年来  取得重大教育课题研究成果 | 成 果 名 称 | 发表刊物或出版单位 | 发表或出版时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在  单位  意见 | （单位盖章） 负责人签字  年 月 日 | | | | | |
| 推荐单位  或  部门  意见 | （单位盖章） 负责人签字  年 月 日 | | | | | |
| 省教  育督  导委员会  办公室  审查  结果 | 委员会人数 |  | | 实到人数 |  | |
| 赞成票 |  | 反对票 |  | 弃权票 |  |
| 负责人签字  年 月 日 | | | | | |

附件2

第二届省教育督导评估专家推荐汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 单位及职务 | 行政级别/职称 | 专业/学科 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |