山东第二医科大学教育教学研究专家申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | （贴照片处） |
| 出生  年月 |  | 所在部门、学院 |  | |
| 职务 |  | 职称 |  | |
| 通信地址 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 邮箱 |  | |
| 申请  研究领域 |  | | 是否  服从调剂 |  | |
| 主要成绩 | 教学荣誉  （限5项） |  | | | |
| 教学研究论文、论著  （限5项） |  | | | |
| 教学研究  课题  （限5项） |  | | | |
| 教学成果  奖励  （限5项） |  | | | |
| 所在部门、学院意见 | | 部门、学院（章）： 负责人： | | | |
| 年 月 日 | | | |
| 学校意见 | |  | | | |
| 年 月 日 | | | |
| 备注 | |  | | | |