附件2：

**伊犁师范大学高校银龄教师支援西部计划报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | | |  | 政治面貌 | |  | |
| 身份证号 | | | |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 毕业学校、时间及专业 | | | |  | | | | | | | | | |
| 最高学历 | |  | | 最高学位 | | | |  | | 从事专业 | |  | |
| 现工作单位 | |  | | 专业技术职务 | | | |  | | 任职时间 | |  | |
| 支援专业 | |  | | 支援时间 | | | | ×年（一/二/三年） | | | | | |
| 支援时间 | | 年 月 日— 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 配偶姓名 | |  | | | 联系方式 | |  | | | | 是否随教 | |  |
| 学习  工作  经历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 在职期间  主要担任  的课程 | |  | | | | | | | | | | | |
| 获奖  情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 主要  教学  科研  业绩 | |  | | | | | | | | | | | |
| 本人  意见 | | 本人已知悉伊犁师范大学银龄教师选聘和管理办法，自愿申请银龄计划。  本人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 援派  单位  推荐  意见 | | （结合选聘条件填写推荐意见，推荐意见应包含对思想政治和师德师风方面的审核意见）      负责人签字： 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | |
| 伊犁师范大学任教学院审核意 见 | | 负责人签字： 年 月 日（盖章） | | | | | | | | | | | |