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） |