附件2

|  |
| --- |
| 宝鸡市中等职业学校职称评审申报汇总表 |
| 县区或市级主管部门（盖章） |
| 序号 | 单 位 | 姓名 | 性别 | 行政职务 | 身份证号 | 参 评 学 历 情 况 | 参加教学工作时间 | 从事现专业及年限 | 现专技职称 | 现职称批准年月 | 说课答辩结果 | 申报资格 | 申报专业 | 备注 |
| 毕业学校 | 学历 | 培养方式 | 学制 | 专业 | 毕业 时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 负责人： |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 联系人： |  |  |  |  |  |  |
|  |