附件2

“高校银龄教师支援西部计划”报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 电子照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 职称 |  | 身份证号码 |  |
| 最高学位 |  | 毕业学校 |  |
| 从事学科（专业） |  |
| 原工作单位及职务 |  | 退休时间 |  | 现居城市 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 拟支援时间 | （如：2021年8月—2022年8月） |
| 工作简历 |  |
| 曾讲授课程及使用教材 |  |
| 报名对口支援课程 |  |

|  |
| --- |
| **主要学术成就和工作业绩**（内容包括论文、论著、承担的科研项目及已获得的科研成果等） |
|  |
| **家庭成员基本情况** |
| 配偶情况 | 姓名 |  | 年龄 |  | 联系方式 |  |
| 文化程度 |  | 工作单位 |  |
| 子女情况 | 姓名 | 关系 | 出生日期 | 现学习或工作地 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 学院意见**：**负责人签字（盖章）： 年 月 日 |
| 学校审核意见：负责人签字（盖章）： 年 月 日 |