**附件1**

**安徽省高等职业院校“双师型”教师认定申请表**

学校名称： 所在院系：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | 出生年月 | |  | 参 加  工作时间 |  |
| 从事高职教育教学工作年 限 | |  | | 校内专任教师∕校外兼职教师 | |  | 从事专业 | |  | “双师型”教师申请认定等级 |  |
| 学历 | | |  | | 高校教师系列专业  技术职务 | | |  | | 职业资格证书 |  |
| 学位 | | |  | | 非高校教师系列专业  技术职务 | | |  | | 注册执业资格 |  |
| 本专业企业  工作经历 | | |  | | | | | | | | |
| 申  请认定  理  由 | 对照《安徽省高等职业院校“双师型”教师认定标准》详细填写具备的条件： | | | | | | | | | | |
| 申请人所在院系审核意见：  负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 申请人所在学校“双师型”教师认定机构审核意见  负责人签字（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 学校“双师型”教师认定专家评议委员会意见：  同意认定 级“双师型”教师。  主任签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 安徽省高等职业院校“双师型”教师认定指导中心备案审核意见：  （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | |