附件 2：

高校银龄教师支援延安大学报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 民族 | |  | | | | 照片  （近期彩色） | |
| 政治面貌 |  | | | | 出生年月 | | | |  | | | |
| 身份证号 |  | | | | 职称 | | | |  | | | |
| 毕业学校、时间及专业 | |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | 手机号码 | | |  | | | |
| 最高学历 |  | | | 最高学位 | | |  | | | 从事专业 | | |  | |
| 退休时间、单位及职务 | |  | | | | | | | | 任职时间 | | |  | |
| 个人健康状况 | | （如有慢性病史请如实填写） | | | | | | | | | | | | |
| 支援专业 |  | | | | 支援类型 | | | 长期 （1 学年） □  短期 （1 学期） □ | | | | | | |
| 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  要担任的教  学课程 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 获奖 情况 |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要 教学 科研 业绩 |  |
| 本人 意见 | 本人已知悉延安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 |
| 派出单位  审核推荐  意见 | 必填内容： 结合选聘条件填写审核推荐意见， 审核推荐意见中应包含思 想政治、师德师风、遵纪守法等方面内容。  负责人签字： 年 月 日 （盖章） |
| 延安大学 任教学院 审核意见 | 负责人签字： 年 月 日 （盖章） |
| 延安大学  人事处审核  意见 | 负责人签字： 年 月 日 （盖章） |
| 延安大学分 管人事校领 导审核意见 | 负责人签字： 年 月 日 （盖章） |

注： 此表 A4 正反打印