**兰州科技职业学院“双师型”教师认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 所属院系 |  |
| 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《兰州科技职业学院“双师型”教师认定标准》详细填写具备的条件： |
| 申请人所在系部审核意见：  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：同意认定为“双师型”教师。主任签名： 年 月 日 |