附件2

兰州工商学院“双师双能型”教师申请认定审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 从事专业 |  |
| 来 校  时 间 |  | 专业技术职务 |  | 所属部门 |  |
| 申报 条件 |  | | | | |
| 院（部、中心） 意见 | 负责人签字： （公章）  年 月 日 | | | | |
| 教师发展中心意见 | （公章）  年 月 日 | | | | |
|
|
|
|
| 学校领导  意见 | 年 月 日 | | | | |