**亳州学院“双能型”教师资格认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  | 贴相片处 |
| 学 历 |  | 学位 | |  | 职 称 |  |
| 何时何校何专业毕业 | |  | | | | |
| 承担的主要课程 | |  | | | | | |
| 近三年年度考核结果 | | |  | | | | |
| 近三年教学质量考核结果 | | |  | | | | |
| 个人  符合  条件 | 注：请如实填写符合“双能型”教师认定条件第   条，并把证明材料附后。 | | | | | | |
| 院（系）  推荐  意见 | 盖  章  年   月   日 | | | | | | |
| 学校  审核  意见 | 盖  章  年   月   日 | | | | | | |