**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 |