附件2

河南省教育技术装备和实践教育专家申报表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 |  | | 一寸免冠  照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | 所在地区 |  | |
| 第一学历 |  | 毕业院校 | |  | 所学专业 |  | |
| 最终学位 |  | 毕业院校 | |  | 所学专业 |  | |
| 研究领域  和方向 |  | | | | 申报类别 | |  | |
| 职务 |  | 职称 |  | | 移动电话 |  | | |
| 工作单位 |  | | | | 办公电话 |  | | |
| 通信地址 |  | | | | 电子邮箱 |  | | |
| 工作简历 |  | | | | | | | |
| 学术组织  任职情况 |  | | | | | | | |
| 成果和业绩 |  | | | | | | | |
| 所获荣誉 |  | | | | | | | |
| 单位（院系）推荐意见 | 主要负责人： （公章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 主管  部门意见 | 省辖市、省直管县（市）教育局、高等学校 （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |