附件：

**江苏省连云港中医药高等职业技术学校**

**教学指导委员会委员申请表**

填表日期： 年 月 日

| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职称/职务 |  | 所属部门 |  | 联系电话 |  |
| 最高学历/学位 |  | 专业领域 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作履历  （时间及单位） |  | | | | |
| 重要社会任职（兼职）、聘请经历 |  | | | | |
| **近五年教学管理及改革成果**（如主持项目、课程建设、教材编写、教学获奖等） |  | | | | |
| **对学校教学工作的建议**（可另附页） | 申请人手写签名： | | | | |
| **所在部门（院系）推荐意见**：  负责人签字（公章）： 年 月 日 | | | | | |

**说明**：1.申请表需由申请人亲笔签名，确保内容真实；2.纸质材料与电子版需同步提交，逾期视为放弃申请。