**附件1**

**浙江特殊教育职业学院**

**“双师素质”教师认定登记表**

部  门：                                                年     月    日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | | | | | |  | | | | | |
| 参加工作时间 |  | | | | 从事教学工作年限 | |  | | | | | | 现从事  专业 | | | | |  |
| 现专业技术职务 | |  | | | 聘任  时间 | |  | | | | | |
| 何时何校何专业毕业 | |  | | | | | | | | 高校教师资格证号 | | | | |  | | | |
| 1、其它系列专业技术职务任职资格 | | 专业技术职务名称 | | | | 颁发单位 | | | | | | 证书号 | | | | | | 评定时间 |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  |
| 2、“双师素质”培训情况 | | 资格证书名称 | | | | 颁发单位 | | | | | | 证书号 | | | | | | 颁发时间 |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  |
| 3、近五年中有两年以上在企业第一线从事本专业工作（工作单位、时间、岗位） | | 工作单位 | | | | 岗  位 | | | 主要从事工作 | | | | | | | 时  间 | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
| 4、近五年主持（或主要参与）应用技术研究，并被企业应用 | | 项目名称  （注明立项号） | | | | 课题  来源 | | | 立项  时间 | | 排名 | | | 承担内容 | | | 进展  情况排名 | |
|  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
| 5、近五年主持（或主要参与）校内实践教学设施建设或提升技术水平的设计安装工作 | | 项目名称  （注明立项号） | | | | 课题  来源 | | | 立项  时间 | | 排名 | | | 承担内容 | | | 进展  情况 | |
|  | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |
| 6、省访问工程师“校企合作项目” | | 项目名称  （注明立项号） | | | | 立项    时间 | | | 结题时间 | | 排名 | | | 承担内容 | | | | |
|  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | | |
| 7、校内实践教学任教经历 | | 学年/  年份 | | 授课（项目）名称 | | 教学  对象 | | 承担内容 | | | | | | 学年  课时 | | | | 教学效果 |
|  | |  | |  | |  | | |  | | | | |  | | | |  |
| 系（部）审核意见 | | 部门 （盖章）：                  年     月      日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教务处审核意见 | | 部门（盖章）：       年     月     日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组织人事处审核意见 | | 部门（盖章）：  年     月     日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校审核意见 | | 学校（盖章）：            年     月     日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：1、登记时提供“双师素质”有关证明材料复印件。

2、认定内容1、2、3、6项由组织人事处审核盖章；4、5、7项由教务处审核盖章。

**附件2**

**系（部）“双师素质”教师认定汇总表**

系部：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 教研室 | 教师专业  技术职务 | 其他专业技术职务（职业资格）、等级 | 行业工作经历 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：行业工作经历如没有，可不填写。