附件2

**大连市普通高中** **学科青年教师基本功大赛**

**选手推荐表**

**学校： 负责人姓名：教学校长或主任 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** | xxxx.xx |
| **职 称** | **中学x级** | **教 龄** | **阿拉伯数字** | **联系电话** |  |
| **是否担任班主任** |  | | **班主任年限** | **没有则空** | |
| **学历** |  | | **学位** |  | |
| **最后毕业**  **院校** |  | | **所学专业** |  | |
| **近五年 获得区级及以上荣誉** |  | | | | |
| **近五年 科研成果 （论文、课题等）** |  | | | | |
| **学校**  **推荐**  **意见** | **（此处加盖学校公章）**  **年 月 日** | | | | |