**附件1:**

**安康学院“双师型”教师资格认定申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出 生 年 月 |  |
| 职 称 |  | 实践锻炼累计月份 |  |
| 从事专业 |  | 所属二级学院 |  |
| 符合业务条件（本人填写） |  |
| 二级学院审核意见 | （基本条件、业务条件审核） （部门盖章）负责人签名： 年 月 日 |
| 人事处审查意见 |   （部门盖章）负责人签名： 年 月 日 |
| 专家委员会意见 | 主任签名： 年 月 日 |

**备注:** 1.基本条件，指文件第五条第三款规定的两个基本条件；

2.业务条件，指文件第五条第三款规定的12个条件之一或之二；

3.支撑材料，指高校教师资格证等复印件、实践锻炼证明材料和业务条件证明材料三类。