**具备一、二级专业技能证书教师任课资格审批表（修订）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 所在单位 （部门） |  | 所在教研室 |  |
| 现专业技术职务 |  | 现专业技术职务受聘年月 |  |
| 入校时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 本人申请条件 | 国家职业资格名称及获得时间： |  一级：  | 二级： |
| 专业技能工作起止时间： |  |  |
| 最高学历/学位： |  |
| 是否取得高职教育教师资格证书： |  |
| 近二年对口专业课程及实践课程授课情况**（此处由教学督导室加盖公章）** | 对口专业课程 | 教学评价分数 | 对口实践课程 | 教学评价分数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 对口专业教研室主任意见 | 列出同意教学计划内与所获技能证书对口的一、二级计酬课程：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_教研室主任签名： 年 月 日 |
| 所在二级学院意见 | 负责人签名： (公章) 年 月 日  |
| 人事处审批意见 |  （公章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |