附件1

安徽省学校体育教学指导委员会推荐汇总表

推荐部门/学院（盖章）： 联系人： 手机号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 政治面貌 | 出生年月  （年龄） | 职称、职务 | 所学专业和研究方向 | 工作单位 | 手机号 | 推荐组别 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 普通高校组  /中小学组 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2

安徽省学校体育教学指导委员会推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 参加工作  时间 |  | 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 专业技术  职务 |  | 职务 |  | 专业及  研究方向 |  |
| 学历与学位 |  | | 毕业院校 | |  | |
| 工作单位及详细地址 | |  | | | | |
| 联系方式 | 手机 |  | | | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 工作简历和学术研究情况 |  | | | | | |
| 主要业绩 |  | | | | | |
| 本人意见 | 签字  年 月 日 | | | | | |
| 单位意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | |
| 县（市、区）教育局意见 | 盖章（高校不需填本栏）  年 月 日 | | | | | |
| 市教育局  意见 | 盖章（省直管县、市及高校不需填本栏）  年 月 日 | | | | | |

注：此表正反面打