

教师申请表

申请类型：□培训教师 □考评教师 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | | 出生日期 | | |  | | | | 正面免冠  彩色照片  (1寸) | | | |
| 学 历 | |  | | | 民族 | |  | | | 身体状况 | | |  | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | | 专 业 | | |  | | | |
| 技术职称（含专业） | | 专业: 级别: | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | 职 务 | | |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  | | | |
| 联系电话（固定） | |  | | | | | | | | 传 真 | | |  | | | | | | | |
| 手 机 | |  | | | | | | | | E-mail | | | |  | | | | | | |
| 国家承认的教育经历 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 所学专业 | | | | | | | | | 毕 业 院 校 | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 参加相关专业技术培训的情况（可附页） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 培训机构 | | | | | 培训内容及天数 | | | | | | | 考核结果 | | | 证明文件 | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | |
| 申请专业技术能力范围的工作经历  （请针对所申请专业技术能力范围详细填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 技术代码 | 从事该技术起止时间 | | | 工作单位 | | | | | 部门及职 位 | | 主要工作内容/工作职责描述 | | | | | | | | 证明人及联系电话 |
|  |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | |  | |  | | | | | | | |  |
| 专业业务成就（可附页）  （奖励/发表论文/出版书籍等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时 间 | | | | | | 业务成就的描述 | | | | | | | | | | 证明文件 | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 获得其它培训教师资格情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时 间 | | | | | | 何种机构给予何种培训教师资格 | | | | | | | | | | 所附证明文件 | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 拟申请专业技术能力范围代码  （请按照相应代码填写，不足之处请用文字说明） | | |
| 技术类型 | 技术代码 | 技术名称 |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 推荐单位意见  及盖章 | 盖章 | |
| 填 表 说 明  （请仔细阅读填表说明并按要求提供相关证明文件）   1. 请申请人按照申请表的各项要求认真、如实、完整地填写申请表格（提交申请表原件）。 2. **申请人需将以下证明资料随本表提交**：    1. 身份证复印件；    2. 学历证书复印件；    3. 一寸彩色照片2张（用于制作培训教师资质证书）；    4. 中级以上（含中级）技术职称证书复印件；    5. 与申请的专业技术能力范围相关的技术支持性证明材料；    6. 其它相关参考材料。 3. 如果有关内容填写不下时，请自行附页，但须在相应表格中注明且格式与本表的相应内容一致。 4. 请将此表按要求填写完整后EMAIL并把原件寄（送）至如下地址：   **联系方式：**  北京市海淀区高梁桥斜街13号钢铁研究总院  CSTM合格评定 试验人员能力专业委员会秘书处  全国分析检测人员能力培训委员会秘书处 王爽（收）  邮政编码：100081  电 话：010-62182851，62186801  传 真：010-62181163  E-MAIL ：training@analysis.org.cn | | |