

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：010-62181163E-MAIL ：training@analysis.org.cn |