附件1

**石河子大学2024年第二期骨干教师研修班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 工 号 |  | 民 族 |  | 职 称 |  |
| 学院（系） |  | 学历/学位 |  | 教 龄 |  |
| 所学专业 |  | 联系电话 |  |
| 毕业学校及时间 |  | QQ |  |
| 学习经历（从本科开始） |  |
| 主讲课程、近两年主要承担的教学任务、教学获奖及教学论文发表 |  |
| 培训希望得到提升的能力 |  |

注：学院公章加盖在照片上。