**附件1：**

**湖南生物机电职业技术学院“双师型”教师培养对象申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 二级学院 |  | 出生年月 |  |
| 学历/学位 |  | 专业技术职务及聘任时间 |  |
| 申请专业名称 |  |
| 从事本专业教学时间累计(年) |  | 职业资格名称、等级、获取时间 |  |
| 二级学院（部）意见 | 负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 业绩成果（对照培养对象条件，写明符合第几项） | **1.教学成果**教务处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| **2.科研成果**科研处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 组织人事处审核意见 | 组织人事处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 学校审批意见 | 年 月 日 |

培养对象个人未来两年的培养计划要点

|  |
| --- |
| 请从培养目标、培养内容、培养措施等方面来表述**第一年度：** |
| **第二年度：** |

**附件2：**

**湖南生物机电职业技术学院骨干教师培养对象申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 二级学院 |  | 出生年月 |  |
| 学历/学位 |  | 专业技术职务及聘任时间 |  |
| 申请专业名称 |  |
| 从事本专业教学时间累计(年) |  | 职业资格名称、等级、获取时间 |  |
| 二级学院（部）意见 | 负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 业绩成果（对照培养对象条件，写明符合第几项） | **1.教学成果**教务处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| **2.科研成果**科研处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 组织人事处审核意见 | 组织人事处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 学校审批意见 | 年 月 日 |

培养对象个人未来两年的培养计划要点

|  |
| --- |
| 请从培养目标、培养内容、培养措施等方面来表述**第一年度：** |
| **第二年度：** |

**附件3：**

**湖南生物机电职业技术学院专业带头人培养对象申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 二级学院 |  | 出生年月 |  |
| 学历/学位 |  | 专业技术职务及聘任时间 |  |
| 申请专业名称 |  |
| 从事本专业教学时间累计(年) |  | 职业资格名称、等级、获取时间 |  |
| 二级学院（部）意见 | 负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 业绩成果（对照培养对象条件，写明符合第几项） | **1.教学成果**教务处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| **2.科研成果**科研处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 组织人事处审核意见 | 组织人事处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 学校审批意见 | 年 月 日 |

培养对象个人未来两年的培养计划要点

|  |
| --- |
| 请从培养目标、培养内容、培养措施等方面来表述**第一年度：** |
| **第二年度：** |

**附件4：**

**湖南生物机电职业技术学院教学名师培养对象申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 二级学院 |  | 出生年月 |  |
| 学历/学位 |  | 专业技术职务及聘任时间 |  |
| 申请专业名称 |  |
| 从事本专业教学时间累计(年) |  | 职业资格名称、等级、获取时间 |  |
| 二级学院（部）意见 | 负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 业绩成果（对照培养对象条件，写明符合第几项） | **1.教学成果**教务处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| **2.科研成果**科研处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 组织人事处审核意见 | 组织人事处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 学校审批意见 | 年 月 日 |

培养对象个人未来两年的培养计划要点

|  |
| --- |
| 请从培养目标、培养内容、培养措施等方面来表述**第一年度：** |
| **第二年度：** |

**附件5：**

**湖南生物机电职业技术学院“双师型”教师聘用对象申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 二级学院 |  | 出生年月 |  |
| 学历/学位 |  | 专业技术职务及聘任时间 |  |
| 申请专业名称 |  |
| 从事本专业教学时间累计(年) |  | 职业资格名称、等级、获取时间 |  |
| 二级学院（部）意见 | 负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 业绩成果（对照培养对象条件，写明符合第几项） | **1.教学成果**教务处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| **2.科研成果**科研处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 组织人事处审核意见 | 组织人事处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 学校审批意见 | 年 月 日 |

**附件6：**

**湖南生物机电职业技术学院骨干教师聘用对象申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 二级学院 |  | 出生年月 |  |
| 学历/学位 |  | 专业技术职务及聘任时间 |  |
| 申请专业名称 |  |
| 从事本专业教学时间累计(年) |  | 职业资格名称、等级、获取时间 |  |
| 二级学院（部）意见 | 负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 业绩成果（对照培养对象条件，写明符合第几项） | **1.教学成果**教务处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| **2.科研成果**科研处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 组织人事处审核意见 | 组织人事处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 学校审批意见 | 年 月 日 |

**附件7：**

**湖南生物机电职业技术学院专业带头人培养对象申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 二级学院 |  | 出生年月 |  |
| 学历/学位 |  | 专业技术职务及聘任时间 |  |
| 申请专业名称 |  |
| 从事本专业教学时间累计(年) |  | 职业资格名称、等级、获取时间 |  |
| 二级学院（部）意见 | 负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 业绩成果（对照培养对象条件，写明符合第几项） | **1.教学成果**教务处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| **2.科研成果**科研处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 组织人事处审核意见 | 组织人事处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 学校审批意见 | 年 月 日 |

**附件8：**

**湖南生物机电职业技术学院教学名师聘用对象申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 二级学院 |  | 出生年月 |  |
| 学历/学位 |  | 专业技术职务及聘任时间 |  |
| 申请专业名称 |  |
| 从事本专业教学时间累计(年) |  | 职业资格名称、等级、获取时间 |  |
| 二级学院（部）意见 | 负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 业绩成果（对照培养对象条件，写明符合第几项） | **1.教学成果**教务处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| **2.科研成果**科研处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 组织人事处审核意见 | 组织人事处负责人签字 部门盖章 年 月 日 |
| 学校审批意见 | 年 月 日 |

**附件9**

**湖南生物机电职业技术学院培养对象推荐名单汇总表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **类型** | **姓名** | **职称** | **专业** | **备注** |
| 　例 | “双师型”教师　 | 张三　 | 讲师 | 畜牧兽医 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

二级学院负责人签字： 部门公章 年 月 日

**附件10**

**湖南生物机电职业技术学院聘用对象推荐名单汇总表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **类型** | **姓名** | **职称** | **专业** | **备注** |
| 　例 | “双师型”教师　 | 张三　 | 讲师 | 畜牧兽医 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

二级学院负责人签字： 部门公章 年 月 日