附件1

**四川省2022年“能者为师”特色课程申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | |  | 照 片  （2寸彩色照片蓝色背景） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 | |  |
| 参加工作  时 间 |  | 特长技能 |  | | | |
| 学 历 |  | 毕业院校  及 专 业 |  | | | | |
| 联系方式 | 手机： | | 邮箱： | | 身份证号： | | |
| 区（县）级推荐  单位 |  | | 单位联系人 | |  | | |
| 个人简历 | 学习经历（高中以后）和工作经历： | | | | | | |
| 授课人简介 | （100字以内） | | | | | | |
| 课程简介 | （100字以内，包括课程名称、课程主题） | | | | | | |
| 课程首页  图片 |  | | | | | | |
| 所获市级以上的荣誉及奖励、其他社会兼职情况 |  | | | | | | |
| 自愿参与及版权声明 | 本人承诺：  自愿参与社区教育“能者为师”特色课程推介共享公益行动（以下简称‘行动’）。本人带领团队建设（或者本人讲授）的课程资源版权清晰，不存在侵权等问题，同意活动组织方、协办方以“社区教育‘能者为师’”的名义，在行动相关的互联网平台和媒体进行发布共享和宣传。  课程负责人/讲授人： （亲笔签名）  年 月 日 | | | | | | |
| 本人所在  单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 区（县）  教育部门  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 市（地、州）  教育部门  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 省（区、市）  教育部门  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

（A4纸，正反面打印）

附件2

**四川省2022年“能者为师”特色课程信息汇总表**

市（州）教育局/高校（盖章） 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 推荐  主题 | 课程  名称 | 牵头人  /讲授人姓名 | 年龄 | 区（县）级推荐  单位 | 单位  联系人 | 联系  电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表时间： 年 月 日

注：1.要求填写基层推荐单位； 2.请按推荐顺序填写登记表。