|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **安徽艺术学院2025年度“双师双能型”教师资格认定申报表** | | | | | | | | | |
| 所在教学机构： | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 政治面貌 | |  |
| 学历/学位 |  | 职称 |  | 从教专业 | |  | 工作关系 | | 校内专任 |
| 教学基本情况 | 从事本专业教学 | | 年 | | 独立系统承担课程 | | | 门 | |
| 制订（修订）专业  人才培养方案 | | 参与 次  主持 次 | | 制订（修订）专业课程大纲 | | | 参与 门  主持 门 | |
| 近三年教学质量年度考核： | | 优秀 次  合格 次 | | 近三年教职工年度考核： | | | 优秀 次  合格 次 | |
| 符合认定条件情况 | 此栏申报人填写是否符合基本条件以及其他条件符合情况，其他条件应列出符合第几条款及具体表现，符合多个条款的应逐条列出。    教学机构（盖章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 申报人所在教学机构审核意见：  应填写该申报人是否符合基本条件和认定条件，是否经过党政联席会议审议通过。  负责人签字（单位盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学校“双师双能型”教师认定领导小组办公室（人事处）意见  负责人签字（单位盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学校“双师双能型”教师认定领导小组评议意见：  同意认定为校级“双师双能型”教师。  学校盖章： 年 月 日 | | | | | | | | | |

说明：1.材料由相应部门审核，对真实性负责；2.涉及多个审核部门的，均须盖章；3.本表一式三份，如有加页用A4双面打印。