附件：

**第七届医学（医药）院校青年教师教学基本功比赛报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学 校** |  | **院系（科）室** |  |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生日期** |  |
| **学历学位** |  | **职称职务** |  |
| **讲授课程** |  | **讲授章节** |  |
| **联系电话** |  | **E-mail** |  |
| **联系地址** |  | **邮政编码** |  |
| **简历及曾获奖励：** |
| **推荐单位意见：**推荐单位（章）： 年 月 日 |

**第七届医学（医药）院校青年教师教学基本功比赛推荐单位联系人信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **学校** | **工作****部门** | **办公****电话** | **手机** | **E-mail** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |