附件5

宁波市第二届中小学骨干班主任

评选推荐人员基本情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性别 |  | 电子照片 |
| 出生日期 |  | 单位 |  |
| 职务、职称 |  | 任教学科、学段 |  |
| 学历学位 |  | 任教年限 |  | 班主任年限 |  |
| 取得过何种心理健康教育培训证书 |  |
| 通讯地址及手机号码 |  |
| 从教经历 | 时间 | 所在单位 | 职务 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 学年考核等第 | 16学年 | 17学年 | 18学年 | 19学年 | 20学年 |
|  |  |  |  |  |
| 主要荣誉称号和奖励 | 获奖名称 | 获奖时间 | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 德育课题立项、获奖情况（注明是否结题） | 相关材料请以条目式填写，下同。××年， 课题名称，立项单位（省/市/区）， 是否结题 |
|
|
| 德育论文发表、获奖情况（注明作者排名） | ××年， 论文名称，获奖情况，发表刊物（级别），作者排名 |
| 开设德育、班主任相关专题讲座情况 | ××年，讲座名称，时间，地点，范围 |
| 所带班集获得荣誉情况 | ××——××学年，班集体荣誉名称，级别 |
|
|
| 结对、指导青年教师担任班主任工作情况 | ××——××年 结对活动名称，结对教师姓名，结对教师成绩（需提供结对教师荣誉佐证材料） |
|
|
| 支教和农村任教情况 | ××——××年，支教/农村任教地点，其他支教说明 |
|
|
|
| 媒体报道 | ××年，报道标题，媒体名称 |
|
| 个人自述（3000字以内） |  请另附。 |
|
|
|
|
|
|
| 单位推荐意见 |  （学 校 公 章） 年 月 日 |
|
|
|
| 县（市、区）教育局初评意见 |  （请简要描述学校教师、班级学生及家长民意测评结果情况）  （公 章） 年 月 日 |
|
|
|
| 市教育局意见 |    （公 章） 年 月 日 |
|
|
| 注：1.申报材料各部分考核内容均需提供佐证材料，佐证材料按本表格顺序排序制作； 2.相关荣誉指由教育行政部门或党委政府相关部门颁发的荣誉。 |