安徽医科大学第一临床医学院
教育教学督导申请表

<table>
<tr><td>姓　　名</td><td></td><td>性　　别</td><td></td><td rowspan="4">近期免冠照片</td></tr>
<tr><td>出生年月</td><td></td><td>工　　号</td><td></td></tr>
<tr><td>身体状况</td><td></td><td>职　　称</td><td></td></tr>
<tr><td>所在部门</td><td></td><td>学科/专业</td><td></td></tr>
<tr><td>现任/曾任
职务</td><td colspan="2"></td><td>联系方式
（手机）</td><td></td></tr>
<tr><td>工作状态
（勾选）</td><td colspan="4">□在职　　□已退休_____年</td></tr>
<tr><td>申报督导类型
（勾选）</td><td colspan="4">□本科教育　　□国际教育　　□研究生教育　　□均可</td></tr>
<tr><td>申报督导职务
（勾选）</td><td colspan="4">□组长　　□组员</td></tr>
<tr><td>教育教学、教育管理经历</td><td colspan="4">曾获教学奖励、主持教学建设项目、教改项目或主编教材、发表教改类论文、国际交流经历等</td></tr>
<tr><td>本人承诺</td><td colspan="4">本人愿意担任医院教育教学督导，将以严谨态度认真履职，坚持实事求是、客观公正，积极为教学提质贡献力量。

本人签字：
日期：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>教研室/科室/部门意见</td><td colspan="4">签字：　　日期：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>分管院领导审批意见</td><td colspan="4">签字：　　日期：　　年　　月　　日</td></tr>
</table>