附件1

安徽省健康教育教学指导委员会推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 参加工作时间 |  | | 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 职 称 |  | | 职务 |  | 专业及  研究方向 |  |
| 学历与学位 |  | | | 毕业院校 | |  | |
| 工作单位及详细地址 | |  | | | | | |
| 联系方式 | 手机 |  | | | | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 工作简历和学术研究情况 |  | | | | | | |
| 主要业绩 |  | | | | | | |
| 单位意见 | 年 月 日 | | | | | | |
| 县区教育局意见 | （高校不需填本栏）  年 月 日 | | | | | | |
| 市教育局意见 | （省直管县及高校不需填本栏）  年 月 日 | | | | | | |