附件2

**福建省学校美育工作专家推荐表**

推荐学科： 被推荐人签名： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 电子照片（二寸彩色） |
| 出生年月 |  | 学历 |  | 所学专业 |  |
| 政治面貌 |  | 现任职务 |  | 职称 |  |
| 研究专长 |  |
| 教学专长 |  |
| 身份证 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位电话 |  | 住宅电话 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | 电子信箱 |  |
| **教育教学成果** | （公开发表或出版的主要论文和著作、研究课题、代表性教学成果等） |
| **艺术实践成果** | （主要艺术实践、作品展演获奖情况等） |
| **其他需要说明事项** |  |
| **所在单位意见** | **负责人（签字） 公章****年 月 日** |
| **上级教育行政部门审核意见** | **负责人（签字） 公章****年 月 日** |