**河 南 省 教 师 发 展 评 估 院**

学校课程与教学研究中心申请人基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 民族 |   |
| 文化程度 |  | 职称/职务 |   | 联系电话 |   |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |   | 电子邮箱 |  |
| 人事关系所在单位及职务 |  |
| 研究专长 |  |
| 拟定加入中心名称 |  |
| 是否愿意担任中心职务 |  |
| 申请人影响力和代表性成绩 |  |
| 申请人承诺 | 本人自愿加入河南省教师发展评估院教师专业能力与评估中心，严格执行河南省教师发展评估院各项规章制度，自觉履行中心职责，努力为河南省教师发展评估院的健康发展做出积极贡献。 申请人： 年 月 日 |
| 河南省发展评估院意见 |  中心主任意见： 院长意见：  年 月 日 年 月 日  河南省教师教师发展评估院（章） |