附件：

西华大学“双师双能型”教师资格认定申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 职工号 |  | 任教学科 |  |
| 专技职务 |  | 聘任职务 |  | 教师资格证书编号 |  |
| 评审时间 |  | 聘任时间 |  | 认定时间  |  |
| 认定类别 | 资格、培训类🞎实践类🞎项目类🞎 |
| 资格、培训类 | 资格证书名称 | 证书编号 | 获得时间 | 发证机构 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 培训时间（天） | 主办单位 | 投入资金（万元） | 资金来源 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 实践类 | 单位名称 | 实践时间（天） | 实践工作内容及相关成果 |
|  |  |  |
| 开始时间 | 结束时间 |
|  |  |
| 主办单位 | 投入资金（万元） |
|  |  |
| 项目类 | 项目名称 | 成果使用等相关说明 |
|  |  |
| 开始时间 | 结束时间 |
|  |  |
| 项目级别 | 主持或参与位次 |
|  |  |
| 职能部门审核意见 | 企事业单位实践由教务处审核，横向课题项目由科技处审核，资格认定及培训不填写此项。审核人签名（公章）：年 月 日  |
| 所在单位考核鉴定意见 | 资格认定、培训、实践、项目期间，教师承担的主要工作任务、履职情况及考核鉴定意见。负责人签名（公章）： 年 月 日 |
| 学校审查意见 |  负责人签名（公章） 年 月 日 |
| 学校认定意见 | 公章： 年 月 日  |