**医学院“良师益友”提名推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 1寸近期  免冠彩照 | |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 所在学院 |  | | | 教 龄 |  |
| 最高学历 |  | | 职 称 |  | |
| 联系方式 |  | | 电子邮箱 |  | | |
| 个  人  事  迹  介  绍 | （可以从个人教学工作业绩、教学互动、教育科研成果、获奖经历等方面描述，字数300-500字） | | | | | | |
| 学院  党委  推荐  意见 | 盖章  年 月 日 | | | | | | |