高校银龄教师对口支援新疆理工学院

意向登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 职称 |  |
| 最高学历/学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 原工作学校(院) |  | 研究方向 |  |
| 曾任行政职务 |  | 退休时间 |  | 现居城市 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 工作简历 |  |
| 曾讲授课程及使用教材 |  |
| 报名对口支援课程 |  |
| 对口支援意向时间（xx年xx月-xx年xx月） |  |
| 可承担工作（如：课题研究、教学指导、帮带青年教师、团队建设等） |  |
| 个人健康状况（有无慢病等情况） |  |
| 备注 |  |