附件

湘潭县老年大学师资库讲师推荐申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 最高学历 |  |
| 工作单位 | |  | | | 职称 |  | 职务 |  |
| 单位地址 | |  | | | 邮编 |  | 电话 |  |
| 家庭住址 | |  | | | 手机 |  | | |
| QQ | |  | | | 相关专业  资格 |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | |
| 本人简介（教学专长、主要成果、获奖情况、讲座题目及大纲等）：  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |