**辽宁省高校师资培训中心优秀联络员推荐审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 所在部门 |  |
| 所在学校 |  | 工作时间（从事师培工作） |  |
| 主要事迹 |  |
| 学校意见 |  （部门公章） 年 月 日 |
| 审批意见 |  （公章） 年 月 日 |

注：1.参评人员从事师资培训工作须满2年；

2.主要事迹可另附页。