附件1：

“大地计划”实践人员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 来校工作时间 |  | 健康状况 |  | 是否专任教师 |  |
| 专业技术职务 |  | 主讲课程 |  |
| 学历学 位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 能否双语授课 | □能 □否 |
| 工作学习简历 |  |
| 所在学院意见 | （盖章） 年 月 日  |