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 | | | | | | |