附件2

国家老年大学江苏分部 江苏老年开放大学

老年教育师资申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** | |  | **出生年月** |  |
| **职 称** |  | **联系电话** | |  | **电子邮箱** |  |
| **所在单位/部门** |  | | | **擅长专业** |  | |
| **是否从事过老年教育教学活动** | | | □ 是 □ 否 | | | |
| **是否录制过相关课程** | | | □ 是 □ 否 | | | |
| **任课教师**  **简 介** | （主要内容：姓名，性别，民族，学历，职称等基本信息；从事教学工作时间及经历，主要担任课程及工作；教学、科研获奖情况；老年教育成果等。） | | | | | |
| **单位/部门**  **意见** | **签字（盖章）：**  **日期：** | | | | | |

（个人介绍如本页不够填写，可另附页。）