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。）