附件2

云南省本科高校银龄教师计划意向登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 职称 |  |
| 最高学历/学位 |  | 专业 |  |
| 原工作学校和学院 |  |
| 曾任行政职务 |  | 退休时间 |  | 现居城市 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 意向支援学校、学院/部门及任务 | 示例：滇西应用技术大学 数字商务与管理学院，数据分析、python语言课程 |
| 毕业学校、时间及专业（从本科开始填写） |  |
| 学习工作经历 |  |
| 主要教学科研业绩 |  |
| 获奖情况 |  |
| 曾讲授课程及使用教材 |  |
| 意向支援时间（原则上不少于1学年，2学期） | 示例：2025年3月-2026年2月 |
| 还可承担哪些工作（如：课题研究、教学指导、团队建设等） |  |
| 个人健康状况 |  |
| 是否有家属随教 |  |
| 家属姓名（如有） |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 家属原工作单位及主要从事工作 |  |
| 单位意见 |   离退休部门（盖章）：  年 月 日  |