附件2

福建师范大学十佳班主任推荐人选申报表

所在学院： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | |  |  |
| 政治面貌 |  | 现任职务 |  | 职 称 | |  |
| 担任班主任年限 |  | | 任教  学科 |  | | |
| 所带班级及学生数 | |  | | | | |
| 班主任年度考核等级 | | 2023年度： | | | 2024年度： | | |
| 个人主要事迹（500字内） |  | | | | | | |
| 学院推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 学校意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

**备注：**本表一式八份，请正反面打印，勿改变本表格式。