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。