附件3-2

合肥市优秀班主任推荐审批表

班主任姓名：

联系方式：

推荐单位：

推荐县（市）区：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性　　别 |  | 民族 |  | 出生  年月 |  |
| 学历 |  | | 参加工作  时　　间 |  | | | 政治  面貌 |  |
| 从事班主任工作年限 |  | | 专业技术  职　　务 |  | | | 行政  职务 |  |
| 拟表扬称号 | | |  | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | |
| 何时受过何种  奖励 | （择优列举，最多不超过8项）  按照评定时间，获奖名称，评定单位罗列，例如：  1.2019年9月，合肥市优秀教师(合肥市教育局) | | | | | | | |
| 主要先进事迹  （事迹条理清晰、重点突出，字数不超过2000字。） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 所在单位 推荐意见 | | 已公示5个工作日，公示无异议后推荐上报。  负责人签字：　　　　　　　　　 （公章）  2025年　 月　 日 | | | | | | |
| 县（市）区教育主管部门推荐意见 | | 已按照干部管理权限征求组织人事、纪检监察、公安等部门意见，无异议；已公示5个工作日，无异议；同意推荐。    负责人签字： （盖章）  2025年　 月　 日 | | | | | | |
| 市级教育 主管部门 审批意见 | | （盖章）  2025年　 月　 日 | | | | | | |

说明：本表一式两份，正反打印，保持在两张纸内**。**