附件

**“金牌导师团队”申报表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **证件照** |
| **出生年月** |  | **民族** |  |
| **政治面貌** |  | **联系电话** |  |
| **所在单位** |  | | |
| **工作年限** |  | **担任职务** |  |
| **擅长专业、领域** |  | | | |
| **所在单位**  **意见** | 负责人签字： 单位公章： | | | |