**云南中医药大学专业带头人申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | 出生年月 |  | | 从教时间 | |  |
| 现从事专业 | |  | | | | | | | |
| 行政职务 |  | | | | | 现专业技术职务 | |  | | | |
| 最高学历或最后学位  （包括毕业时间、学校、所学专业） | | | | | |  | | | | | |
| 所属部门 | | |  | | | | | | | | |
| 工作简历 | | | 教学情况： | | | | | | | | |
| 科研情况： | | | | | | | | |
| 专业建设工作情况： | | | | | | | | |
| 学院审核意见 | | | 综上所述，候选人符合专业带头人的基本条件，推荐申报。 | | | | | | | | |