附件1

专家人选推荐表

推荐单位： （市、高校、省直部门）

填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 | |  | | 电子照片 | | |
| 身份证号 |  | | | 参加  工作  时间 | |  | |
| 最高学历 |  | 学位 | |  | | | |
| 政治面貌 |  | | | 职务/职称 | | | |  | | |
| 研究领域与  学科 |  | | | | | 拟推荐学段  学科 | | |  | |
| 业务专长 |  | | | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | 电子信箱 | | |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 联系电话 | （办公电话） | | | | （手机） | | | | | |
| 工 作 履 历 |  | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 主 要 学 术 研 究 成 果 |  |
| 获 奖 或 荣 誉 称 号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 从事中小学相关学科教育教学实践、研究，参加相关评审、审查等活动经历 |  |
| 被推荐人意见 | 本人愿意参加 （小、初、高） （学科） 等教材教辅评议审查工作，同意履行山东省中小学教材教辅评议审查职责。  （本人签字）  年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意见 | 公章（签字）  年 月 日 |
| 推荐单位意见 | 公章（签字）  年 月 日 |

说明：“拟推荐学科”栏请填写小学、初中、高中具体学段和学科， 如“小学语文”“初中物理”“高中化学”等，也可填写“意识形态审查”“思政专家”“教育专家”“心理专家”等。

附件 2

专家人选汇总表

推荐单位： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 工作单位 | 职务/职称 | 拟推荐学段学科 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：“拟推荐学科”栏请填写小学、初中、高中具体学段和学科，如“小学语文”“初中物理”“高中化学”等，也可填写“意识形态审查”“思政专家”“教育专家”“心理专家”等。