附件1

卓越青年研究生导师奖励基金推荐表

**学校名称：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | 照片 |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  |
| **最高学历**  **（学位）** |  | **专业技术职务** |  |
| **院系** |  | **教授学科** |  |
| **担任研究生**  **导师教龄** | 年 | **指导毕业生**  **届数** | 届 |
| **手机** |  | **电子邮箱** |  | |
| **教育经历**  **（从大学填写）** | 起始时间 | 终止时间 | 院校 | 专业学历 |
|  | | | |
| **工作经历** | 起始时间 | 终止时间 | 工作单位及职务 | 讲授课程名称 |
|  | | | |
| **已获荣誉奖励** |  | | | |
| **优秀教研成果**  **（不超过500字）** |  | | | |
| **代表性教研论文**  **（论文题目+摘要，不超过800字）** |  | | | |
| **教学育人感人故事**  **（不超过500字）** |  | | | |
| **所在学校公示情况及推荐意见：**  **（公章） 年 月 日** | | | | |