江苏省高等学校优秀教育评价管理工作者推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学校** |  | | |
| **姓名** |  | **性别** |  |
| **出生年月** |  | **现任职务** |  |
| **现任职务工作时间** | |  | |
| **联系手机** |  | **电子邮箱** |  |
| **获得奖励情况** | | | |
| 主要工作业绩和亮点（不超过1000字） | | | |
| 申请人签名：  2021年 月 日 | | | |
| **教学质量评价部门意见** | 部门领导签名： 公 章：  2021年 月 日 | | |