附件3 浙江水利水电学院“双师双能型”教师认定申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 郭春莉 | | 性别 | 女 | 出生年月 | | 1992年9月 | | | 专业 | 应用心理学 |
| 教师资格证 | | 有🗹 无🞎 | | | 专业技术职务 | | | | | | 中级工程师 | |
| 职称类/证书类 | 资格名称 | | | | | | 发证单位 | | | | | 取得 时间 |
| 心理咨询师二级 | | | | | | 浙江省职业技能鉴定指导中心 | | | | | 2018年2月13日 |
| 锻炼类 | 时间 | | 单位 | | | | 工作内容 | | | | | 考核 情况 |
|  | |  | | | |  | | | | |  |
| 应用成果类 | 时间 | | 内容 | | | | 本人排名 | | 级别 | 成果 | | 服务单位/授予单位 |
|  | |  | | | |  | |  |  | |  |
| 本人申报“双师双能型”教师认定，上述所填信息及提供的佐证材料真实可靠。如有不实，愿按有关规定接受处理。  申报人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  （部门）意见 | 经审核，该同志符合学校“双师双能型”教师认定申报条件，上述表格所填信息及所报材料属实。如有隐瞒，愿承担相应责任。    负责人（签名）：  所在单位（部门）盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 学校  意见 |  | | | | | | | | | | | |

注：本表一式二份，教学科研单位、人事处各一份