附件2

“职业院校装备制造类二级院系协同创新联盟”

成员（个人）申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | | |
| 所在二级院系名称 |  | | | |
| 二级院系主要荣誉 | □国家级“双高”专业群 。  □省级“双高”专业群 。  □其它 。 | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 免冠近照 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 从教年限 |  | 技术职称 |  | |
| 专业领域 |  | | | |
| 现任职务 | □院长/系主任/部长  □副院长/副主任/副部长，主管 工作。  □专业（群）带头人，负责 专业（群）。  □其它 。 | | | |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 代表性教研和科研成果 |  | | | |
| 主要受教育和工作  经历 | 具有企业或科研单位工作经验 年，其中在 企业/科研单位，主要从事过 工作。 | | | |
| 获奖情况 |  | | | |
| 参加何种专业（学术）组织、担任何种职务 |  | | | |
| 个人承诺 | 自愿加入本联盟，保证所填信息及提供资料真实可靠，愿意做为本校代表参加联盟相关工作，自觉遵守该联盟相关规定和要求，能够保障必要的时间和精力投入联盟工作。  本人签字：  年 月 日 | | | |
| 所在学校  意见 | 负责人签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | |
| 对联盟工作的意见建议 |  | | | |

注：1.本表由拟参加联盟的个人填写，须获得所在二级院系认可同意，相关表栏空间不足可另附页填报。

2.线上信息填报时，本表的盖章扫描件须同步上传。