北京市西城区中小学校长助理专项实践申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **出生年月** | **籍贯** | **民族** | **（贴电子照片）** |
|  |  |  |  |  |
| **政治面貌** | **院系** | **学号** |
|  |  |  |
| **专业** | **研究方向** | **现任职务** | **特长** |
|  |  |  |  |
| **移动电话** | **电子邮箱** | **岗位第一意向** | **是否有教师资格证** |
|  |  | □中学 □小学 | □是 □否 |
| **学生类别** | □在读博士 □在读硕士 | **身份证号** |  |
| **学习经历** |
| **起止时间** | **高校或科研所名称** | **学历** | **备注（如主要获奖情况等）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **工作经历（包括在校社会工作和实习经历，限填主要五项）** |
| **起止时间** | **工作单位名称** | **技术职称** | **职务** | **备注（如工作内容、获奖情况等）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **发表文章或著述情况** |
| **时间** | **题目** | **发表单位** | **是否独著** | **备注（如作者顺序、作品获奖等）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **已参与课题情况** |
| **时间** | **课题名称** | **主管单位** | **承担任务** | **成果体现** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **自我介绍（500字以内）** |
|  |
| **本人承诺以上所填内容均出自本人合法行为，信息真实有效。****我自愿申请参加该实践项目，严格遵守学校及对接方规章制度，认真完成实践单位及实践团组的各项工作，若违反相关规定或中途退出，本人愿意无条件接受学校处罚。****申请人签字： 年 月 日** |
| **导师****意见** |  导师签字： 年 月 日 | **实践学校意见** | 负责人签字（盖章）：  年 月 日 |
| **院系****意见** | 负责人签字（盖章）： 年 月 日 |
| **西城区****教委意见** | （盖章）：  年 月 日 |
| **学校****意见** | （盖章）： 年 月 日 |

**党委学生工作部 制表**