兰州大学本科教育教学发展顾问推荐表

**学院（公章） 日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 职称 |  |
| 专业 |  | 手机 |  | | 邮箱 |  | |
| 家庭电话 | |  | | 所在学院 |  | | |
| 所熟悉的学科专业 | | |  | | | | | |
| 拟推荐教师个人意见 | | |  | | | | | |
| 推荐教学顾问简介（可加附页）： | | | | | | | | |
| 推荐单位意见：  主要负责人签字：  学院盖章： | | | | | | | | |