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： |