附件1：

 **第七届杭州师范大学医学部青年教师教学技能比赛报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单 位** |  | **系（科室）** |  |
| **选手姓名** |  | **性 别** |  | **出生日期** |  |
| **学历学位** |  | **职称职务** |  |
| **讲授课程** |  | **讲授章节** |  |
| **联系电话** |  | **E-mail** |  |
| **单位联系人** | **姓名： 办公电话：****手机： E-mail：** |
| **简历及曾获奖励：** |
| **推荐单位意见：**推荐单位（章）： 年 月 日  |