附件1：

**辽宁省中小学教材审核及教辅评议**

**专家推荐表**

推荐单位 辽宁师范大学

推荐学科

填表日期 2020年6月19日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生日期** |  |
| **最后学历** |  | **学位** |  | **职称** |  | **职务** |  |
| **研究领域或****教授学科** |  |
| **业务专长** |  |
| **工作单位** |  | **电子信箱** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **联系电话** | **（办公电话）** | **（手机）** |
| **工作履历** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **主要学术研究成果** |  |
| **获奖或荣誉称号** |  |
| **参加****编写****教材****或****审查****教材、评议****教辅****经历** |  |
| **被推****荐人****意见** | 同意履行辽宁省教育厅中小学教材审核及教辅评议职责，愿意参加＿＿＿＿＿（学段）＿＿＿＿＿（学科）审核、评议工作。（签字） 2020年6月19日 |
| **所在单位****党组织****意见** | 公章（签字）2020年6月19日 |
| **县（市、区）教育局意见** | 公章（签字）年 月 日 |
| **各市教育局意见** | 公章（签字）年 月 日 |

注：省属公办本科高校不必填写本页第二栏和第三栏