高校专业教师英语媒介教学能力（EMI）提升班申请表

（ 年度）

单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 入职本校时间 |  | 联系电话 |  |
| 专业技术职务 |  | 现从事专业 |  | 英语水平 |  |
| 学习和工作经历 |  |
| 所在学院意见 |  |
| 人事处意见 | 负责人签字： 单位公章 年 月 日 |
| 备注 |  |