附件

西安建筑科技大学继续教育学院  
函授教师资格认定审核表

函授站名称（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 |  | | 学历 |  |
| 职称 |  | | 毕业  院校 |  | | 所学  专业 | |  | |
| 工作单位 | |  | | | 授课范围 | |  | | |
| 申请认定期限 | | □3年 □5年 | | | | | | | |
| 工作简历及教学经历 | |  | | | | | | | |
| 论文著作、科研项目及获奖情况 | |  | | | | | | | |
| 函授站意见 | | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |