**湖州学院“双师双能型”教师资格认定表**

|  |
| --- |
| **一、基本情况** |
| **姓名** | 张三 | **性别** | 男 | **出生年月** | 1989-10-01 |
| **现专业技术职务** | 讲师 | **资格取得时间** | 2022-06-16 | **职务聘任时间** | 2022-06-16 |
| **申请认定类别**（勾选所申报的类别） | **A类（资格证书类）□** | **B类（培训证书类）□** |
| **C类（实践经历类）□** | **D类（应用成果类）□** |
| **所在学院、部门** | 经济管理学院 | **现从事专业** | 区域经济学 | **入校****时间** | 2021-09-01 |
| **二、申报条件**（请勾选所申报类型的条件，并将内容填入对应表格） |
| **类别** | **申报条件** | **具体内容** | **审核结果** |
| A类（资格证书类） | **□ 1.**取得国家承认的与本专业实际工作相关的中级以上实务系列专业技术资格，或国内外权威行业学会（协会）认证资格证书，能够全面指导学生专业实践实训活动； | 例：20XX年获得XXXX资格证书，发证单位：XXXXXX | *此栏由相关职能部门审核后填写（提交材料时请删除）* |
| **□ 2.**取得国家人力资源和社会保障部门、行业主管部门颁发或认可的职业（执业、行业）资格、技能鉴定考评员等证书，能够全面指导学生专业实践实训活动。 |
| B类（培训证书类） | **□ 1.**近5年参加教育部组织的教师专业技能培训且获得合格证书，能够全面指导学生专业实践实训活动； | 例：20XX年X月X日-X月X日参加XXXX机构主办XXXX培训并合格通过 | *此栏由相关职能部门审核后填写（提交材料时请删除）* |
| **□ 2.**近5年参加行业主管部门或主要行业学会（协会）组织的专业技能培训1个月及以上（或60课时及以上）且获得合格（或水平）证书，能全面指导学生专业实践实训活动。 |
| C类（实践经历类） | **□ 1.**具有在企业博士后工作站从事本专业或相近专业的工作经历，经考核合格出站； | 例：20XX年-20XX年期间在XXX单位从事XXX工作 | *此栏由相关职能部门审核后填写（提交材料时请删除）* |
| **□ 2.**近5年内经学校审核确认的，有2年以上（可累计计算）在行业、企业第一线从事与本专业相关的实际工作经历； |
| **□ 3.**近5年内经学校审核确认的，具有在企业、事业单位（高校除外）、政府部门从事本专业或相近专业的挂职锻炼经历，要求满足连续半年及以上或累计1年及以上并考核合格。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D类（应用成果类） | **□ 1.**近5年作为主要完成人参与取得厅局级及以上科技进步奖和技术发明奖等1项（其中，厅局级排名第1，省部级排名前5，参与国家级）； | 例：XXXX年获得XXXX奖项（厅局级，排名第X）/XXXX年主持/参与XXXX项目（厅局级，排名第X），横向到账经费XX万元/累计到账XX万元。 | *此栏由相关职能部门审核后填写（提交材料时请删除）* |
| **□ 2.**近5年参与省部级及以上科技计划项目排名前3，参与国家级科技计划项目；或近5年主持1项科技计划项目或横向项目。其中，理工农医类横向项目单笔到校金额10万元以上（或累计到校金额30万元以上），人文社科类横向项目单笔到校金额3万元以上（或累计到校金额10万元以上），设计、创作类横向项目单笔到校金额10万元以上（或累计到校金额30万元以上）； |
| **□ 3.**近5年内获得授权各类专利（排名第1）并转化实施成功，通过企业认证者，单笔转让金额1万元及以上；或应用对策类研究成果获得市厅级以上正职领导批示的； |
| **□ 4.**近5年内主持2项应用技术研究或校内实践教学设施建设及提升技术水平的设计安装工作，成果已被企业（学校）使用且效果良好； |
| **□ 5.**近5年入选市厅级及以上科技及应用类人才项目； |
| **□ 6.**近5年作为指导教师（排名第1）指导学生创业实践项目并成功孵化注册法人企业（公司），年产值达到30万元； |
| **□ 7.**近5年指导（排名第1）学生参加A类应用型学科竞赛（指面向具体生产设计、开发类的学科竞赛），获得2次省部级二等奖及以上或1次国家级二等奖以上成绩。 |
| **三、本人承诺** |
| **本人郑重承诺：****本人严格遵守师德规范，所提供各种表格、相关证书、业绩成果等申报材料真实可靠。如有任何不实及发生师德失范行为，愿按“双师双能型”教师队伍建设实施办法及相关文件规定接受处理。****申报人：** **年** **月** **日** |

|  |  |
| --- | --- |
| **思想鉴定****意见** |  **党组织负责人：** （公章） 年 月 日 |
| **所在部门、学院意见** |  **负责人：** （公章） 年 月 日 |
| **“双师双能型”教师认定工作委****员会意见** | 公 章 年 月 日 |
| **学校意见** |  公 章 年 月 日 |

**人事处制表**