附件1

**全国推介共享师资推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 二寸照片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 所学专业 |  | 学 历 |  |
| 通讯地址 |  | 手机号码 |  |
| 身份证号 |  | 参加师资培训类型和时间 |  □国家级 □省级参训时间： |
| 从事农业创业或农业经理人教学年限 | （ ）至（ ）年 | 每年学时数 |   |
| 擅长专业领域 |  |
| 推荐类别 | （只选一项）□农业创业培训讲师 □农业经理人培训讲师 |
| **主要学习经 历** | （从大学开始，包括时间、学校、所学专业） |
| **推荐理由** | （介绍推荐师资相关教学经历、主要成效、获得荣誉等情况，500字以内） |
| **2018年以来从事农业创业或农业经理人培训教学情况**（每年选择3期班进行填写） |
| 主讲课程1 |  | 主讲课程2 |  |
| 课程名称 | 授课时间 | 授课地点 | 参训人数 | 合作教师 | 班主任及电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **单位****意见** | 负责人签字 （公章） 年 月 日 |
| **省级广校（中心）****意见** | 负责人签字 （公章） 年 月 日 |