附件3

安徽省职业院校产业教授申报书

申报人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

所在单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

所在市（县、区）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报学校名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

学 校 盖 章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申 报 岗 位 名 称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

安徽省产业教授选聘办公室

2025年4月制

**一、申报人基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 | |  | | 出生  年月 |  |
| 身份证 | |  | | | 政治面貌 | | | |  | |
| 现任专业技术职务  及任职时间 | |  | | | | | | | | |
| 所在单位及职务 | |  | | | | | | | | |
| 最终学位、学校、专业 | |  | | | | | | | | |
| 从事专业及研究方向 | |  | | | | | | | | |
| 通讯地址及邮政编码 | |  | | | | 手机 | |  | | |
| 学习经历  （从大学起） | | 何年何月至何年何月 | | 在何地、何校、何部门学习 | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| 工作经历 | | 何年何月至何年何月 | | 在何地、何单位、何部门工作，任何职务 | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |

**二、申报人及所在单位与所聘学校近五年产学研合作情况**

|  |
| --- |
| （所在单位简介、发展状况；近五年合作情况：联合开展专业建设、人才培养、技术研发、社会培训以及产学研合作平台建设等情况，限800字以内） |

**三、申报人近五年承担的主要科研项目（限5项）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目性质  及来源 | 项目经费 | 起始年度 | 终止年度 | | 排序 |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |

**四、申报人近五年获得省部级以上奖励情况**（主要指省级及以上劳动模范、“五一劳动奖章”， 省级及以上“技能大奖”或“技术能手”等，具体见《安徽省职业院校产业教授选聘办法》）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖项目名称 | 奖励名称 | 授奖单位 | 奖励年度 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**五、申报人近五年授权发明专利、出版论著情况（限5项）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 成果类型（发明专类、著作、论文） | 成果名称 | 专利号或出版单位 | 授权公告日  或出版年度 | 本人排序 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**六、申报人在创新创优、技术攻关、科技成果转化、授艺带徒、传统工艺传承等某一方面的突出贡献（限500字）**

|  |
| --- |
|  |

**七、申报人所在单位推荐意见**

|  |
| --- |
| 单位盖章  年 月 日 |

**八、学校意见（含政审意见）**

|  |
| --- |
| 单位盖章  年 月 日 |

**九、附件**

（请提供证明材料**目录**及**扫描件，不超过100页**）