附件1：

**国家级省级实验教学中心主任调整人选推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中心名称** | |  | | | | |
| **推荐单位** | |  | | **单位负责人** |  | |
| **中心**  **教学简况** | | 实验课程门数 | 实验项目个数 | 面向专业个数 | 年实验人时数 | |
|  |  |  |  | |
| **中心**  **基础条件** | | 实验室建筑  面积（平方米） | 设备台件数 | 仪器设备总值（万元） | 10万元以上设备 | |
| 台套数 | 总值（万元） |
|  |  |  |  |  |
| **推荐人选情况** | 姓名 | 年龄 | 学历 | 学位 | 专业技术职务 | |
|  |  |  |  |  | |
| 联系方式 | 办公电话 | 移动电话 | 电子邮箱 | | |
|  |  |  | | |
| 教学科研工作经历 |  | | | | |
| 主要教学科研成果 |  | | | | |
| **推 荐 单 位 意 见** | 单位名称（盖章）：　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | |
| **评审意见** | 专家签字：　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | |