附件6 **江西师范大学教育实践优秀指导教师推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 专业技术职称 |  | 联系电话 |  | Email |  |
| 教育实践地点 |  | 指导时间 |  | 指导学生数 |  |
| 指导专业 |  | | | | |
| 主  要  工  作  事  迹 | （材料可附页） | | | | |
| 专业负责人意见 | 专业负责人签名：  日期： | | | | |
| 学院意见 | 学院（公章）  日期： | | | | |

**注：此表A4正反面打印，一式两份，教师所在学院和教师教育处各留存一份。**