附件

**南京中医药大学成人高等教育先进工作者申报表**

申报单位： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 学历 |  |
| 从事业务岗位年限 |  | 职务 |  |
| 从事具体工作 |  |
| 联系电话 |  |
| 主要工作业绩（限1000字以内，可另附证明材料） |  |
| 推荐单位意见 | （公章） 年 月 日 |
| 主办学校资格审查意见 | （公章） 年 月 日 |
| 校成人教育领导小组意见 |  组长签名 年 月 日 |