**“优秀教师\优秀工作者”推荐表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 单 位 |  | | | 职务/岗位 |  |
| 单位鉴定意见 | 单位负责人：  时间： | | | | | | | |
| 人力资源处意见 | 人力资源处处长：  时间： | | | | 校领导办公会意见 | 签字：  时间： | | |