附件2

**康复治疗技术专业《核心课程标准》研制专家申请表**

申请参加编写课程名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | | 教龄 |  |
| 学校 |  | | | | 职 称 |  | | 职务 |  |
| 地址 |  | | | | | 邮编 | |  | |
| 办公电话 | |  | | 手机 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 主要工作经历： | | | | | | | | | |
| 从事本专业及本课程教学情况： | | | | | | | | | |
| 教科研主要情况（近5年）： | | | | | | | | | |
| 对课程标准开发主要建议（可另附页） | | | | | | | | | |
| 参加编写教材或著作情况（注明主编、副主编、编者，出版时间及出版社） | | | | | | | | | |
| 单位推荐意见      签字： （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |