工作证明

2024年广东省最美星星守护者嘉许组委会：

兹有 ，性别： ，出生于： 年 月 日，

身份证号码： 。于 年 月 日至 年 月 日在我单位：工作，此期间就职于 ，并担任 (职务类型，如运动课教师，个训教师)，重点负责：

 。

特此证明，证明人：\_ \_\_\_\_,联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

 **单位名称（盖章）：**

 **机构负责人签名：**

 **年 月 日**

**“最美星星守护者”评选资料**

一、单位标准信息（民办非企业或公办教育单位证书扫描件）。

二、具备教师资格证或中残联认可的上岗资格证书（证书扫描件）。

三、服务于孤独症儿童训练工作2年以上（单位证明）。

四、个人简历及工作经验介绍（500字内文字描述）。

**2024年广东孤独症关注日**

**“最美星星守护者”**

**嘉许人申请表**

**及嘉许人推荐表**

姓 名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

所在单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2024年世界孤独症日“最美星星守护者”嘉许委员会

年 月 日

**填 表 说 明**

1.填写内容必须属实，如有弄虚作假，一经查实，即取消申报资格。

2. 本《申请及推荐表》中的所在院校请详细填写，具体格式为：\*\*\*省\*\*\*市（地区）\*\*\*县\*\*\*学校（院）；日期填写一律如“2015年11月11日的方式，起止日期填写一律如：“2015年11月11日至2015年11月25日”的方式。

3.请将《申请表及推荐表》，以A4纸正反双面打印装订、签名及盖章后方为有效。

4.《申请表及推荐表》共需张贴2寸彩色免冠标准照。

|  |
| --- |
| **最美星星守护者嘉许候选人申请表** |
| 姓　名 | 　　 | 性别 |  | 出生年月日 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 教 龄 |  |
| 最后学历 |  | 所在机构 |  | 联系方式 |  |
|  |  |  |  |  |
| **教 学 水 平 及 成 就** |
| 教学课程名称 | 起止时间（近五年年） | 学时/年 | 授课对象 | 人数 | 学生评估成绩 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | （可加行） |
| 接受教育情况 | 起止日期 | 提供教育培训的单位名称 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | （可加行） |
| 曾获奖励情况 | 时间 | 奖项名称 | 奖项颁发单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | （可加行） |
| 候选人主要事迹描述 | 请重点阐述候选人专业知识和专业能力对受益人带来的支持和变化。500字以内。候选人签字： 年 月 日  |

（注：本表一式俩份，A4纸正反双面打印。附：附件材料目录）

请按以下格式，为本次申请制作一份申请材料目录。

材料目录

材料1：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

材料2：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

材料3：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（可继续编号）