李吉林卓越教师支持计划

**推荐表**

推荐人：

工作单位：

填表日期： 年 月 日

华东师范大学教育发展基金会、教师教育学院

李吉林卓越教师专项基金

2022年5月制

|  |
| --- |
| **推荐人主要情况** |
| 姓 名 |  | 性别 |   | 民族 |   | 出生年月 |   |
| 工作单位 |  | 职务职称 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 | （邮政编码： ） |
| **被推荐人主要情况** |
| 姓 名 |  | 性别 |   | 民族 |   | 出生年月 |   |
| 工作单位 |  | 职务职称 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 | （邮政编码： ） |
| **推荐理由**（2000字以内） |
|  |
| 推荐人签字：  |