**附件二：**

**苏州大学学生“我最喜爱的老师”候选人班级推荐表**

**日期：2017年\_月\_日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | **照片** |
| **籍 贯** |  | **政治面貌** |  | **联系方式** |  |
| **学历/学位** |  | **教 龄** |  |
| **推荐班级** |  |
| **所在单位** |  | **职务/职称** |  |
| **推****荐****理****由** | **（可自行选取合适的方式，若有图片、视频等材料可另附页。）** |
| **学 生 评 语** |  |

**注：1、此表一式一份，正反打印；**

**2、本表由推荐者负责填写。**