申 请

姓名 ，单位 ，曾于 年 月在 （单位）组织的 比赛中，获得 奖项，符合本次课堂教学能力评价免予评价条件，特予申请。

 申请人：（签字） 学校审核人：（签字）

 学校盖章

 年 月 日