附件2

**石门县“银龄讲学计划”讲学教师申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 照片（一寸彩色） |
| 出生年月 |  | 学历 |  | 专 业 |  |
| 身份证号码 |  | 专业特长 |  |
| 退休前所在学校 |  | 任教学段及学科 |  |
| 政治面貌 |  | 职称 |  | 曾任职务 |  |
| 个人申请服务岗位 |  县 学校 岗位(学科) |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 工作经历 |  |
|  |
| 所获主要荣誉与奖励 |  |
| 本人承诺 | 本表所填写内容完全属实，如有虚假，一经查实，自动取消资格，一切后果本人承担； 本人签名：  |
| 县教育局党组审批意见 |  负责人（签名）： 单位（公章）  年 月 日 |