附件：

龙子湖区中小学银龄讲学计划申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片（近期一寸免冠彩色） |
| 出生年月 |  | 学历 |  | 专业 |  |
| 身份证号码 |  | 健康 状况 |  |
| 教师资格证学段学科 |  | 教师资格证书编号 |  |
| 退休前所在学校、任教学段及学科 |  | 退休时间 |  |
| 政治面貌 |  | 职称 |  | 曾任职务 |  |
| 拟申请任教学校 | 1.2. | 拟申请任教学科 |  |
| 手机号码 |  | 是否服从调配 | （填是或否）\_\_\_\_\_ |
| 个人工作简历 |  |
| 有无犯罪、处分或其他不良记录 |  |
|  申请人手写签名：   年 月 日 |