湘潭大学附属实验学校

2024年招聘名优教师工作经历证明

     姓名      ，性别   ，身份证号码：              。于     年    月    日至     年   月   日在     县（市、区）             （学校）从事     （学段）     （学科）教学工作，周课时量为    节。

该同志是我校     （代课、在编）教师，不属于仍在合同约定期内的特岗教师、公费师范生。

    该同志在校任教期间的表现：        。

同意该同志参加湘潭大学附属实验学校2024年名优教师招聘报名、考试。

学校经办人签字：        教育行政管理部门

经办人签字：

联系电话：              联系电话：

 （学校盖章）           （教育行政管理部门盖章）

学校签字人需保证工作经历证明信息真实，否则需负法律和纪律责任。