附件2

呼和浩特市银龄讲学计划申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | 照片  (一寸彩色) |
| 退休前  工作单位 |  | | | | 退休时间 |  |
| 退休前  主要职务 |  | | | | 退休前  任教学科 |  |
| 教师资格证类别、学科及取得时间 | | | |  | | |
| 身体状况 |  | | | | 是否同意  调剂 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | 家庭主要成员及电话 |  | |
| 退休前简历及获得荣誉 |  | | | | | | |
| 本人申请 | 申请人（签字）：  年 月 日 | | | | | | |
| 受援学校  审核意见 | 负责人（签字）: 单位公章  年 月 日 | | | | | | |
| 县教育局审核意见 | 负责人（签字）: 单位公章  年 月 日 | | | | | | |