附件2

黔南州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（ 岁） |  | 学历 |  | 专 业 |  |
| 身份证号码 |  | 专 长 |  |
| 退休前所在学校、任教学段及学科 |  | 教师资格证学段 |  | 教师资格证书编号 |  |
| 政治面貌 |  | 职称 |  | 曾任职务 |  |
| 报名学校 |  | 报名学科 |  | 是否服从调配 |  |
| 人才称号 |  |
| 手机号码 |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 任教（工作）经 历 |  |
| 所获主要荣誉与奖励 |  |
| 退休前学校或主管部门意见 | 公章： 负责人（签名）： 年 月 日 |