附件2

台州市银龄讲学计划教师报名申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  | 一寸彩照 |
| 民族 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 专业职称 |  |
| 身份证号码 |  | 专长 |  |
| 参加工作时间 |  | 退休时间 |  | 健康状况 |  | 教师资格证书学段及学科 |  |
| 最高学历毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 退休前任教学校（单位） |  | 任教学科 |  |
| 联系地址及邮编 |  | 联系方式 |  |
| 申报讲学学校及岗位 | 第一志愿 |  | 第二志愿 |  | 第三志愿 |  |
| 工作简历（请从初次任职写起）退休前后工作经历请清晰表述 |  |
| 所获主要荣誉及奖励（县、区级及以上） |  |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招募公告的报考条件。 如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃招募资格并承担相应责任。报名承诺人（签名）： 年 月 日 |