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 |