附件2

2025年杭州市余杭区银龄讲学支援教师申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 一寸彩照 |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号码 |  | 参加工作时间 |  |
| 教师资格证书类别 |  | 任教学科 |  | 职称 |  |
| 最高学历毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 退休前任教学校 |  | 职务（选填） |  |
| 联系地址及邮编 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 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（包含在职期间和退休后） |  |
| 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。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** |
| 备注 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注意：以上表格内容必须填写齐全。**