附件

“从教三十年教师”人选申报表

填报单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月日 |  |
| 学 历 |  | 职 称 |  | 评定时间 |  |
| 参加工作  时间 | |  | | 从事教学工作累计时间 |  |
| 本  人  从  事  教  学  工  作  简  历 |  | | | | |
| 所在  单位  意见 | 单位负责人（签字）:  年 月 日 | | | | |
| 校人事处审核意见 | 年 月 日 | | | | |