附件4

新疆天山职业技术大学“银龄教师”申报书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 族别 |  |  |
| 政治面貌 |  | | 籍贯  （到县市） |  | | 出生地（到县市） |  |
| 身份证号 |  | | | 出生年月 | |  | |
| 最高学历毕业学校 |  | | | 学历学位 | |  | |
| 专业 |  | | | 毕业时间 | |  | 职称 |  |
| 原工作学校和学院 |  | | | | | | | |
| 曾任行政职务 |  | | | 退休时间 | |  | 现居  城市 |  |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 学习  工作  经历 |  | | | | | | | |
| 在职期间主要担任的课程 |  | | | | | | | |
| 报名对口支援校区 | □主 校 区  □克州校区 | 报名对口支援  专业或课程 | | |  | | | |
| 服务意向时间 | 服务 年（ 年 月至 年 月） | | | | | | | |
| 个人健康状况 | （有无慢病等情况） | | | | | | | |
| 本人  意见 | 本人已知悉新疆天山职业技术大学银龄教师招募和服务管理办法，自愿申请银龄教师计划。  本人签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| 援派  单位  推荐  意见 | （结合选聘条件填写推荐意见，推荐意见应包括对思想政治和师德师风方面的审核意见）  离退休部门或组织人事部门（盖章）：  负责人签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| 受援学校意见 | 年 月 日 | | | | | | | |