附件：

周至县2023—2024学年“银龄讲学计划”招募报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 2寸免冠照片 |
| 民族 | |  | | 籍贯 |  | 学历 | |  | |
| 政治面貌 | |  | | 参加工  作时间 |  | 退休时间 | |  | |
| 专业技术职务 | |  | | | 健康状况 |  | | | |
| 退休单位及岗位 | | | | |  | | | | | |
| 退休前任教学科 | | | | |  | | | | | |
| 申报学段 | | |  | | | | 申报岗位名称 | |  | |
| 主要工作经  历 |  | | | | | | | | | |
| （签字前，请认真核对上述内容）  我保证所提交的以上信息真实准确，并愿意承担上述信息虚假所带来的一切责任和后果。  申请人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |