2022年颍上县教育系统“夕阳红”计划个人返聘申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | 性别 | 出生  年月 | 参加工作时间 | 最高学历 | | | 职称 | | 政治  面貌 | 照片 | |
|  | |  |  |  |  | | |  | |  |
| 申报学段 | |  | | 申报学科 |  | | | | | |
| 退休前工作单位 | | | |  | | | | | 退休年月 | | |  |
| 申请返聘单位 | | | |  | | | | | | | | |
| 身体健康情况 | | |  | 联系电话 | | |  | | | | | |
|  | 获奖时间 | | 获奖（荣誉称号）名称 | | | | | | | | 层 次 | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
| 任教简历 | 时 间 | | 工 作 单 位 | | | | | | | | 农备 注 | |
|  | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
| 中心校意见    年 月 日（单位公章） | | | | | | 我承诺：所填写信息真实有效，如有虚假，原承担一切责任。  承诺人：  年 月 日 | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
|  |