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  |

|  |
| --- |
|  |
|  |