附件2

|  |
| --- |
| 石狮市乡村学校从教30年教师荣誉证书申报人员信息汇总表 |
| **单位（盖章）： 填表人： 联系电话： 填表日期： 年 月 日**  |
| **序号** | **学校名称****（与印章一致）** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **身份证号码** | **参加工作时间** | **任教年限(整数)** | **专业技术职务** | **从业状态** | **备注** |
| 例 |  |  |  | 1968.05 |  | 1989.08 | 30 | 专技六级 | 在职/退休 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |