附件2

**楚雄州第二届骨干教师申报表**

**姓 名：**

**工作单位：**

**填报时间：**

楚雄州教育体育局 制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 照片 |
| 民 族 |  | 出生年月 | |  | |
| 参加工作  时 间 |  | 政治面貌 | |  | |
| 专业技术  职 务 |  | 行政职务 | |  | 联系电话 |  |
| 任教学科 |  | | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕业学校及专业 | |  | | | | |
| 工作单位详细地址 | |  | | | | |
| 简  历 |  | | | | | |
| 先  进  事  迹 |  | | | | | |
| 先  进  事  迹 |  | | | | | |
| 单 位  意 见 | （签章）  年 月 日 | | | | | |
| 县（市）教育体育主管部门意 见 | （签章）  年 月 日 | | | | | |
| 纪检监察部门意见 | （签章）  年 月 日 | | | | | |
| 州教育  体育局  意 见 | （签章）  年 月 日 | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |