附件2

宁波市第十五届中小学（幼儿园）教坛新秀评选候选人汇总表

单位（盖章） 学科 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 工作单位 | 性别 | 出生年月 | 教龄 | 任教年级 | 周课时数 | 现任职务 | 技术职称 | 三年考核 | 荣誉称号 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人（签名） 经办人（签名） 联系电话

 备注：1. 三年考核填写格式：例：1优2合，2优1合；

2. 兼任单位行政管理职务或班主任工作情况请在备注栏说明；

3．学科名称填写时请参照文件中的“评选学科设置”,并按学科分页填写；

4．中职专业课教师请补充填写职业资格证书和下企业实践情况；

5．邮箱地址：（市教育局教研室：40438080@qq.com；市教育局职成教教研室：nbzcj666@sohu.com）。