附件4

**长春市南关区代课教师身份**

**及教龄确认表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生日期 |  | | （小二寸）  照片 |
| 身份证号码 |  | | | 毕业学校及专业 |  | | |
| 教师资格证编号 |  | | |  | | |
| 曾代课学校 |  | | | 代课起始时间 |  | 从教年限 | |  |
| 现工作单位 |  | | | 联系方式 |  | 参保情况 | |  |
| 个  人  简  介 | 本人签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| 学校意见（盖章）    年 月 日 | | | 乡镇政府意见（盖章）  年 月 日 | | | | 区教育意见（盖章）  年 月 日 | |