**附件2.**

芜湖医药卫生学校公开选聘退休教师申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 |  | 照片  （近期一寸  免冠彩色） |
| 出生年月  （ 岁） |  | 学历 | |  | 专业 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 健康状况 |  |
| 政治面貌 |  | | 职称 |  | 教师资格  证书编号 |  | |
| 教师资格证学段、学科 |  | | | | 退休时间 |  | |
| 退休前所  在学校 |  | | | | 退休前任教学段及学科 |  | |
| 拟报名任  教学科 |  | | | | | | |
| 手机号码 |  | | | | 是否服从  调配 | （填是或否）\_\_ \_\_\_ | |
| 个人工作  简历 |  | | | | | | |
| 主要获奖  情况 |  | | | | | | |
| 签名及备注 | 签名： 日期： | | | | | | |