附件1

**乡村学校从教30年教师荣誉证书**

**登 记 表**

省、自治区、直辖市

学 校 行 政 区 划

工 作 单 位

姓 名

填 报 时 间

中华人民共和国教育部

制表

中华人民共和国人力资源和社会保障部

**填 表 说 明**

1. 本表采用A4纸规格。
2. 表内的年、月、日一律用公历和阿拉伯数字。
3. “照片”一律用近期二寸半身免冠照片。
4. 学校行政区划填写××市××县（区）××乡（镇）；

籍贯填写××省（自治区、直辖市）××县（市、区）。

1. 任教年限指在县以下（不含县城所在地）乡镇和村庄学校工作的累计周年数。其中，间断后继续从事乡村教育教学工作，前后任教的时间合并计算。经学校或主管部门批准，带薪到各级各类学校和培训机构学习的教师，学习结束后继续从事教育教学工作的，其学习的时间可计算为任教年限。退休教师任教年限计算截至离退休年月。
2. 从业状态填写“在职”或“退休”、“离休”。
3. 专业技术职务按照国家有关规定规范填写。
4. 学习简历从初中阶段填起，工作经历从参加工作填起，不得断档。
5. 没有的情况填“无”，不能留空白。
6. 此表存入个人人事档案。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 民族 | |  | （照片） | | | |
| 曾用名 | |  | | 出生日期 | |  | | |
| 籍 贯 | |  | | 政治面貌 | |  | | |
| 身份证件号码 | |  | | 学 历 | |  | | |
| 学 位 | |  | | |
| 参加工作  时间 | |  | | 任教年限 | |  | | | | | | |
| 从业状态 | |  | | 专业技术职务 | |  | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | |
| 通信地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 邮 编 | |  | | 联系电话 | | |  | | | | | |
| 学  习  简  历 | | 起止年月 | | 院校及系、专业 | | | | | | | 证明人 | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
| 工  作  经  历 | 起止年月 | | 单位及职务 | | | | | | | 证明人 | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 曾获县级以上主要荣誉和奖励 |  |
| 何时何地何原因受过何种处分 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位  意见 | 该同志相关情况已在我单位公示5个工作日，公示无异议。同意上报。  （盖 章）  年 月 日 |
| 县级教育、人力资源社会保障部门意见 | 该同志相关情况已在我县（市、区）公示5个工作日，公示无异议。同意上报。  （盖 章） （盖 章）  年 月 日 年 月 日 |
| 地（市）级教育、人力资源社会保障部门意见 | （盖 章） （盖 章）  年 月 日 年 月 日 |
| 省级教育、人力资源社会保障部门意见 | （盖 章） （盖 章）  年 月 日 年 月 日 |

注：如所在单位或县级公示有异议的，所在单位或县级教育、人力资源社会保障部门应作出说明，并在调查核实后明确继续推荐或不推荐及理由。可另行附页。