附件5

**长春经开区代课教师确认表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | 代课年限 |  |
| 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 | | | | 区教育意见（盖章）  年 月 日 | | | |