附件3

苏州市名教师推荐人员花名册

填表单位： （公章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在学校（单位） | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 本市从教起始年月 | 现任专业技术职务 | 大市学科带头人授予时间 | 任教学段学科及年限 | 是否破格 | 政策倾斜 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 说 明 | 政策倾斜指：①“薄弱学段学科”，指尚无苏州市名教师（及以上骨干教师）的学段学科人选；②“薄弱学校”，指尚无苏州市名教师（及以上骨干教师）的学校人选；③“支教经历”或“交流经历”；④“农村学校”。 |

填表人： 联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 苏州市教育局办公室 | 2017年11月13日印发  |