市教委机关顶岗锻炼人员推荐表

推荐单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照 片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 健 康状 况 |  | 联系方式 |  |
| 是否是中小学教师 | □是 □否 | 是否需要安排住宿 | □是 □否 |
| 现工作单位及职务职级 |  | 身份证号 |  |
| 与市教委机关干部职工有无夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系 | □是 □否 |
| 三年内是否到市教委顶岗锻炼 | □是 □否 |
| 擅长领域（可多选） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □综合管理 | □理论研究 | □信息宣传 | □文稿写作 |
| □组织协调 | □财务管理 | □人事管理 | □高等教育 |
| □基础教育 | □职业教育 | □招生管理 | □信息化建设 |
| □党建工作 | □信访接待  | □其他  |

 |
| 主要工作业绩 |  |
| 选派单位意见 |   负责人签字：  年 月 日 |

联系人： 联系电话：