|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 新罗区属公办学校编外教师任教年限证明表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 现工作单位 |  |
| 身份证号 |  |
| 学历 | 　 | 毕业院校及专业 |  | 教师资格证书号 |  |
| 工作时间 | 任教学校 | 任教时间 | 证明人 | 审核人签字 | 任教学校盖章 |
|  年 月 - 年 月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  年 月 - 年 月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  年 月 - 年 月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  年 月 - 年 月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  年 月 - 年 月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 任教年限总计 |  年 月  |
| 注：1.任教年限起算时间为2013年9月1日，截止时间为2020年8月31日。2.工作时间由报考人所任教的学校负责人对报考人任教时间进行审核，必须实事求是，不得弄虚作假，否则追究责任。审核后须签字加盖公章，证明人须手写签字。 |