附件2：

|  |
| --- |
| **专业特长人员参加金安区中小学课后服务申请表** |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 健康状况 |  |
| 家庭住址 |  |
| 学历 |  | 工作单位或原工作单位 |  |
| 特长 |  | 专业证书类型 |  |
| 有无犯罪记录或处分 |  | 能否遵守师德师风相关要求 |  |
| 本人曾经获得的荣誉 |  |
| 参与课后服务学校意见 | 学校（盖章）： 年 月 日 |
| 区教育局意见 |  年 月 日  |
| 注：申请人其他申报材料等连同本申请表一起报参与课后服务学校，由相关学校签署意见并盖章后由学校统一交区教育局教育股审核备案。 |