附件2

**2019年全国优秀教师推荐对象汇总表**

推荐单位（部门）（盖章）： 单位（部门）人：填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **政治****面貌** | **学历****学位** | **工作单位** | **单位****性质** | **职务** | **行政****级别** | **职称** | **身份证号** | **联系电话** | **通讯地址** | **邮编** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：

注：单位性质根据所在单位性质选填“机关”、“参公单位”、“事业单位”、“社会团体”、“其他”