附件：

| **2024年度纪念章颁授教职工基本情况表** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月（年龄） | 年 月（ 岁） |
| 职务职称 |  | 现工作单位 |  | | | |
| 联系电话（手机） | |  | 工作证号 | | |  |
| 身份证号 | |  | | | | |
| **您对从教三十年的感悟（此为必填项，校工会用于编辑纪念专刊。字数限500字以内）** | |  | | | | |
| **从事教育工作简历** | | | | | | |
| 年至 年 | | 工作单位 | | | | 职 务（职称） |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
| 过去是否接受过满30年教龄的表彰 | | | | □否 □是 | | |
| **申报人承诺以上信息准确无误。**  **本人签字确认：**  年 月 日 | | | | **单位审核意见：**  **负责人签字（盖章）：**  年 月 日 | | |
| **北京师范大学从教三十年纪念章工作组审核意见**  **负责人签字（盖章）：**  年 月 日 | | | | | | |