附件2

2024年最美教师候选人基本情况表

推荐单位名称：（盖章） 联系人： 职务： 手机： 邮箱：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 出生 年月 | 政治 面貌 | 教龄 | 学历 | 职称  职务 | 主要荣誉  (县级以上) | 核心业绩 | 学段学科 | 学校  名称 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |