附件3

陕西省边远贫困地区、边疆民族地区和革命老区

人才支持计划专项2023-2024学年选派教师考核情况表

填报单位: 市教育局 填报人： 电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职称 | 民族 | 身份证号 | 手机号码 | 派出地 | 受援地 | 教师类型 | 教授学段 | 教授科目 | 考核结果 |
| 省 | 地市 | 区县 | 学校 | 省 | 地市 | 区县 | 乡镇 | 学校 | 11个集中连片特困地区 | 脱贫攻坚挂牌监督县 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |