附件3

全国县中头雁教师岗位计划人员信息汇总表

填报市（盖章）： 联系人及电话： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设岗市县 | 所在学校 | 教师姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称 | 学科 | 账号名称 | 经费账号 | 开户行 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |