附件1

浦东新区2018-2020学年任期学科带头人、骨干教师

续聘意愿表

（一人一表）

|  |  |
| --- | --- |
| **教师姓名****（本人签字）** |  |
| **所在单位** |  |
| **续聘称号****（勾选）** | * **学科带头人（含新评）**
* **骨干教师**
 |
| **继续履职意愿****（勾选）** | * **是，续任。**
 | * **否，不再续任。**
 |
| **所在单位意见** | **经审核，已确认教师的续聘意愿。****单位负责人（签名）：****单位盖章：** **年 月 日** |