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** | |