**关于本单位45周岁及以下骨干教师不能报名参加**

**学科工作坊的情况说明（一人一份）**

我单位 （填教师姓名），年龄在45周岁及以下，按学科工作坊的学员报名要求属于必须报名对象，现证明该教师因 （大病/支教）无法正常报名和参加后续活动，申请放弃本轮学科工作坊报名。

特此说明。

 单位名称（盖章）：

 日期：