浙江大学教育学院2024年非全日制教育硕士报名推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **身份证号** |  |
| **报考专业** |  | | | **联系方式** |  |
| **工作单位** |  | | | **所属教育局** |  |
| **单位联系人** |  | | | **单位联系电话** |  |
| **职称、职务**  **与工作经历** | **任教学科/岗位** | |  | | |
| **职称（若有）** | |  | | |
| **其他任职信息和情况** | | | | |
| 本人承诺以上信息属实，如有不实之处，相关后果由申请者本人承担。  考生（签名）：  年 月 日 | | | | |
| **单位同意**  **报考与推荐**  **意见** | 本单位同意该生报考浙江大学2024年在职教育硕士研究生。  负责人（签名）：  人事部门（公章）  年 月 日 | | | | |