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 |