附件二：

黑龙江省已辞退民办代课教师身份教龄认定表

<table>
<tr><td>姓 名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>出生年月</td><td></td><td>联系电话</td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号码</td><td colspan="3"></td><td>户籍所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>居住地址</td><td colspan="3"></td><td>户籍性质</td><td></td><td>邮政编码</td><td></td></tr>
<tr><td>委托人姓名</td><td colspan="3"></td><td>委托人身份证号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>委托人电话</td><td colspan="3"></td><td>离岗时间</td><td></td><td>任教年限</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="8">本人签字：</td></tr>
<tr><td>原任教学校审核意见</td><td colspan="7">审核人：　　单位负责人：　　（单位盖章）
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>任教学校所在村委会审核意见</td><td colspan="7">审核人：　　单位负责人：　　（单位盖章）
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>所在乡镇中心校审核意见</td><td colspan="7">审核人：　　单位负责人：　　（单位盖章）
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>所在乡镇政府审核意见</td><td colspan="7">审核人：　　单位负责人：　　（单位盖章）
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>所在县市区教育行政部门审核意见</td><td colspan="7">审核人：　　单位负责人：　　（单位盖章）
年　　月　　日</td></tr>
</table>

注：如果原任教学校或原任教学校所在村已经合并或撤销的，请在相应栏内注明“合并”或者“撤销”字样，并加盖原任教学校中心校公章确认。