

附件 1

## 蒲城县责任区责任督学聘任审批表

姓 名		出生年月	
性 别		政治面貌	
行政职务		参加工作时间	
联系电话		身体状况	
所在单位			
本人意见	<b>本人同意担任责任区责任督学</b> 本人签名： 年 月 日		
所在单位意见	单位负责人签字： 单位（盖章） 年 月 日		
责任区办公室意见 (片区办公室)	单位（代章） 年 月 日		
县教育局意见	单位（盖章） 年 月 日		
县人民政府教育督导 委员会办公室意见	单位（盖章） 年 月 日		
备 注			