

附件 5

原民办代课教师身份和工作年限认定工作 调查笔录

调查时间：_____年_____月_____日

地点：_____

调查人：_____

记录人：_____

被调查人：_____

调查内容记录：_____

被调查人签字：（手印）

调查人签字：

镇（街）原民办代课教师身份和工作年限认定工作小组

组长签字：（盖公章）

年 月 日