附件1

**乡村学校从教30年教师荣誉证书**

**颁发工作组名单**

 省（区、市）（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工作组成员** | **姓名** | **所在****处室** | **职务** | **办公****电话** | **手机** | **传真** | **邮箱** |
| 主管厅领导 |  | —— |  |  |  |  |  |
| 主管处室负责人 |  |  |  |  |  |  |  |
| 具体负责人 |  |  |  |  |  |  |  |
| 邮寄地址及邮编 |  |

**备注：**1．具体负责人将作为邮寄荣誉证书的接收人，姓名、手机、地址及邮编等信息请准确填写；2．报送传真号码：010-66097842。