在职教师无偿辅导申请表

所在学校 教师姓名 任教学科及职称 联系方式

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 所在学校 |  | 年级班级 |  |
| 家长姓名 |  | 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 辅导科目 |  | 辅导地点 |  | 辅导时间 |  |
| 学生意见：学生签名： | 家长申请理由：家长签名：年　　月　　日 |
| 教师意见：应　　　　　　（家长）的请求，并在征得　　　　　（学生）自愿的前提下，我承诺在　　　　　　　（时间）为　　　　（学生）无偿辅导　　　　　（学科）功课。教师签名（手印）：　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | 学校审批意见：　　　　　　　　　　（盖章）　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |

备注：此表由学生家长、教师和审批学校填写，一式三份，一份教师留存，一份学校存档，一份报教育主管部门备案。备案后，方可开始无偿辅导。