附件3

治理在职中小学教师有偿补课专项活动月报表

**填报单位： 填报人： 联系方式： 月份：**

|  |  |
| --- | --- |
| 专项活动方案 | 　 |
| 本月治理工作进展 | 　 |
| 处理、处分参与有偿补课教师情况 |
| 姓名 | 身份证号 | 单位 | 职务/职称 | 教师资格证编号 | 获得的省级以上荣誉 | 参与有偿补课情形 | 处分意见 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |